كيفية التصرف فى الحالات المختلفة فى استقبال الطوارى•

* **bronchial asthma**

presentation

patient said he is asthmatic
عندة حساسيةcomplain of chest allergy .....
ضيق نفس وتزييقdyspnea and chest wheeze.....

by examination..... bilateral diffuse sibilant ronchi

****

bronchial asthma
*** management**

كوكتيل محلول ودة عبارة عن 250 سم محلول ملح او جلكوز او رينجر بس لو الحاله عندها ضغط بلاش ملح ولو سكر بلاش جلوجوز..................نضيف عليهم
امبول امينوفيلين NB...... ودة ميتخدش فى **cardiac patient** ادى بداله **ventolin**
امبول ديكادرون ودة مينفعش مع حاله السكر والضغط امبول بيسولفون **bisolvon**,امبول افيل **avil**
وممكن ندى الاربع امبولات من غير محلول بس يتاخدوا وريدى بطى اوى على مدار ربع ساعه.

لو الحاله متحسنتش
نعمل جلسه استنشاق نبيوليزر nebulizer كل 6ساعات وهى عبارة عن:
ا سم فاركولين (salbutamol (**farcolin**)
2 سم محلول ملح salin
امبول اتروفينت anti muscrinic
atrovent to relif bronchial spasm in vials inhalation solutions
ممكن نكرر الجلسه بعد ربع ساعه
لو الحاله متحسنتتش
ندى امبول سيلوكورتيف (**solucortef) dexamethasone** فى الحالات الخطيرة
ولو متحسنتش برضوا نعمل اشعه عاديه على الصدر وعرض صدر على نائب الصدر.

Renal colic

*وانت واخد history كويس ان فى Stone يبقى بلاش تدى اى محاليل علشان متزودش الالم ساعتها تديله امبول بسكوبان **buscopan**او فسرلجين **visceralgine**او جلوكولينامين وريدى **glucolynamine**او سبازموفين **spasmofen**بس دة عضل وليس مسكن فقط كما يعتقد البعض.

لاحظ ان:
الالم ماسك جنبه loin painومكان المثانه او مكان الحالب وفى تغير فى البول زى حرقان burning او بيقطع او الوان غريبه **haematuria**

<u>علاج الطوارى</u>
250 سم محلول (ممنوع لو فية stone)
امبول باسكوبان
امبول جلوكولينامين
امبول فيسرالجين
لازم نطلب منه بعد كدة يعمل تحليل بول

<u>نتائج تحليل البول</u>
CRYstals or pus or other

اولا CRYstals

*لو urates ياخد **urosolvin eff** كيس فوار على نص كوب ماء ثلاث مرات يوميا
ولو فى وجع فى الكعب ياخد
zyloric (200-800) tab Or **No-uric (100-300)mg**

*لو oxalate
epimag eff كيس فوار على نص كوب ماء ثلاث مرات يوميا
ويحرم من املاح والاملاح موجودة فى المانجه والفراوله والطماطم والحوادق والشاى والسبانخ
فى الحالتين مبيبطلش الفوار الا اذا اعاد التحاليل وطلعت سليمه.

*لو phoshate
ياخد **vitacid c tab**

تانيا لو pus

*اقل من خمسه فى hpf ميخدش حاجه
*لو عدد الصديد من 5 ل 30 ياخد
uvamine retard cap كبسول كل 12 ساعة
(macrofuran(50-100 كبسولة كل 6 ساعة

*لو الصديد من 30 ل 50 ياخد **Quinolones**

كويسة فى علاج uti
(Ciprofar 250 or ciprofloxacin or bactiflox (250-500

كل 12 ساعة لمدة اسبوع

(**Kiroll or tarivan**(ofloxacin200

كل 12ساعة بعد الاكل بساعتين او قبل الاكل بساعة.

*ممكن نضيف الاتى. .Antiseptic eff **Coliurinal or proximol** كيس على نص كوب ماء 3مرات Analgesic **Rowatinex cap** ك كل 8 ساعات **لو اكتر من 50 يعمل مزرعه علشان تحدد نوع المضاد الحيوى ال العيان هياخدة أفضل**

حالات vomiting

:You should at first exclude that*
Appendicitis
Acut abdomen
Insecticides
DKA

*ماعدا ذلك اعطى
امبول برمبران عضلى او وريدى بس مينفعشى فى الاطفال والحوامل ياخدوا **cortigen**
B6 amp

ويكمل العيان فى المنزل ب MOTILIUM tab ق 3 مرات

الضغط المنخفض 80 على 60

*العيان ممكن يشتكى من صداع دوخه او اغماء ياخد 500 سم محلول ملح وامبول ديكادرون

ويتكتبله 10 **effortil** نقط على نص كوب ماء ياخدها فى البيت عند نزول الضغط

لو جالك عيان عنده urine retention

* ركبل له قسطره بس ما تفضيش المثانه مره واحده فضيها ببطء وعلى مراحل عشان

ال sudden decomprition of bladder wall ممكن يؤدى الى نزيف haematuria

(epistaxis)

*عيان جالك بينزف من انفه وطبعا منسيتش تسأله على الضغط hypertension لانة من اهم العوامل المؤدية لنزف لانف ومنها ايضا :

nasal truma,dryness of nasal mucosa , bleeding disorders

bleeding come mainly from kisselbach's plexus at anterior* .nasal septum

first aid

-venous pressure يكون جالس عشان يقلل

Hand compress nostrils for 10 minutes-

Leaning forward-

May use cold compresses on nasal septum and not inside-nose

Add amp epinephrine to nasal pack for local use-

فرغ محتويات امبول واحد على قطعة قطن وضعها داخل المنخار الذى ينزف

Afrin adult spray 0.05%-

بخاخة للانف 4 مرات لمدة يوم واحد

كيفية التعامل مع الحالة

*توقف النزيف ب nasal pack عشان تعمل pressureعلى مكان النزف الى بيكون قريب من الحاجز الانفى ممكن نعملها بشاشه عليها فازلين vaselin gauze وطبعا رأس العيان لتحت مش لفوق زى ما بيقفولولنا (full flexed to avoid aspiration)
*ممكن كمان نديله دوا haemostatic زى مثلا ال **haemostop** امبول واحد وريد او نفضيه على الشاشه ونضعه على مكان النزيف .local

او (ethmasylate)dicynone 250 امبول.

*وممكن يمشى على ادويه زى :
Ruta-C tablets 1X3 ,hemostop tablets 1X3 or dicynone
ودى بتقوى الشعيرات وبتمنع النزف

Antihaemorhagic and capillery protective

*وممكن نطلب منه يعمل سرعه نزف وصوره دم

Pt=prothrombin time=10-15 sec

Ptt=partial thromboplastin time=35-45 sec

Bleeding time=2-7 min

Platelet count =150,000 - 400,000

*وطبعا لازم يظبط الضغط لان الضغط العالى سبب يزيد النزف وليس يؤدى للنزف الا فى ضعف الشعيرات الدمويه وقلنا ياخد لها فيتامين c

*فى حلات recurrent epistaxis ممكن ان تكون بسبب

<u>Hereditary haemorrahgic telangectasia=HHT</u>

****

ازاى نغير على جرح؟

طبعا الاول اى جرح نتأكد انه مفهوش نزيف داخلى ومش محتاج غرز والا نوقف النزيف ونخيط الجرح الاول

الغيار ازاى:

- نغسل الجرح كويس جوا الجرح والمنطقه اللى حوله بمحلول ملح وبعدين ماء اكسجين وبعدين بيتادين
- ممكن نضيف مرهم مضاد حيوى مثل fucidin ونضع ال dressing وشاش وبلاستر
- حقنه تيتانوس لو سنه فوق ال 10 سنوات (بعد عمل اختبار حساسيه)
- نكتب للمريض على مضاد حيوى veloef 500 كل 8 ساعات

ومسكن brufen 400 tab ثلاث مرات

هل اى مجروح يأخذ التيتانوس؟

*التيتانوس لا داعى لاعطائه لكل شخص مجروح انما يعطى للأشخاص اللى يحتمل ان جرحهم يكون اتلوث بفضلات الحيوانات و خصوصا الخيل..... مثلا الاحواش و الجناين
(لوجود السماد الطبيعى المصنوع من فضلات الحيوانات)
*اما الجروح فى المنازل و المكاتب و الاماكن النظيفة فلا داعى للتيتانوس.... و ذلك لأن الميكروب نفسه مصدره فضلات الحيوانات مش الاشياء المغطاه بالصدا ء كما يعتقد معظم الناس.

هل اى جرح يخيط؟

* هناك ملحوظة ان الجرح لا يخيط اذا مرت 6 ساعات عليه.
* الجروح الناتجة عن عض الحيوانات لا تخيط و تغسل بالماء و الصابون
* الجروح القديمة يجب التاكد من خلوها من الصديد بالضغط حوالين الجرح.

hepatic coma
ممنوع diuretics

Fluid replacement

ياخد 500 سم جلوكوز 5 % كل 12 ساعة و رينجرز 500 كل 24 ساعة وليس ملح لان المريض عندة
2ry hyperaldoseronism with salt and water retention

For liver support

Aminoleban
وريدى 250سم كل 12 ساعة
(Hepamarin Or Legalon tab (silymarin
قرص 3مرات

Tri-B

حقنة عضل كل يوم ويوم

Essential forte tab

قرص 3 مرات

Ammoniacal antagonist

Lactulose syr

ملعقة كبيرة 3 مرات

لو المريض comatosed ممكن عن طريق NG TUBE

NEOMYCIN 500فرصين كل 8 ساعات

جلوكوز 25% 250 سم يضاف عليه:

امبولين هيباميرز hepa merz amp

لتنشيط خلايا الكبد وحمايتها

امبولين نتروبيل وريدى Nootropil amp 1000

اوكسبيرال عضل oxybral amp

لتحسين وظائف الذاكرة والمخ

حقنه شرجيه كل 6ساعات (لتر ماء دافى + 5 مكيال لاكتيلوز بالتبادل مع 2 مجم نيوميسين neomycin)

*لو فى نزيف MEASURES AGAINST HGE

2 امبول KONAKION +2 امبولDICYNONE كل 8 ساعات

2 امبول CYCLOKAPRON كل 12 ساعة

كلة وريدى

*لمنع العدوى CEFOTAX 1gm كل 12 ساعة

متنساش فى حاله غيبوبه الكبد لازم تاخد هيستورى كويس من اهل المريض وتاخد عينه سكر عشوائى علشان تتاكد انها مش غيبوبه سكر

الغيبوبه (coma)

def.:loss of consciousness

causes

:intracranial as*

head trauma &inrta cran. Hge (cerbrovascular strok) with increased B.P

brain abscess, encephalitis ,meningitis

massive infarction ,hypertensive encephalopathy

brain tumour

all intra cranial causes may &may not come with

: lateralization signs which are

unequal pupil,*facial asymmetry,*unilateral hyper * or hypotonia

unilateral Babiniski,asymmetrical deep reflexe*

:**extra cranial causes***

toxic as co poisoning

diabetic (D.M)may be hypoglycemic ----->treated with

cm glu 25% or DKA 100

-**(uraemic (CHRONIC RENAL FAILURE**

MI

-**(hepatic (ENCEPHALOPASY**

-**resp. failure**

:diagnosis

history+complete physical exam.+investigations like

*ABG غازات بالدم الشريانى

renal function tests* وظائف كلى

complet urine analyssis* تحليل بول كامل

urea &creatinine* بولينا وكرياتينين

*random blood sugar سكر عشوائى بالدم

glucose & aceton in urine * سكر واسيتون فى البول

*liver functions tests وظائف كبد

bilirubin direct, indirect & total* الصفراء مباشر وغير مباشر وكلى

SGOT &SGPT*

PROTHROMBIN activity* نشاط البروثرومبين

ECG*

Abdominal U/S*

Brain CT*
:ttt
maintain adequate oxygenation -1
.care of patient during coma

- فى الوضع نصف جالس مع تدليك اماكن الاحتكاك بكحول وبودرة تلك كل ساعتين.

ttt of shock if present-2
By insertion of nasogastric tube and feeding the patient* with 2 liters of fluid
- تركيب انبوبة معدة واعطاء السوائل من خلالها حوالى 2 لتر.
*Insertion of folley's catheter and estimation of urine in 24h
- تركيب انبوبة فولى وحساب كمية البول فى ال 24 ساعة.
- امبول سيفوتاكس 1جم كل 12 ساعة

.hospitalization &recording vitalsigns at regular intervals-3

*اهم حاجه فى حاله ال coma اسال على onset علشان **sudden onset** بيمشى مع
neurological cases and hypoglycemic coma
gradual onset تفكر فى metabolic coma زى غيبوبه الكبد والكلى
و hyperglycemic coma and DKA

<u>INTRACRANIAL HEAMORRAGE</u>
<u>One of cerebrovascular stroke</u>

Patient clinicaly present with History of hypertension, Right or lift hemiplegia, hemiparesis,facial deviation,Coma,Slurred speech.

Investigations needed
*For hypertension
-Na,K
كوليسترول ودهون ثلاثية فى الدم

-Cholesterol & TG in blood
-Urea &createnine
-Complet urine analysis
*For other causes
-Random blood glucose
-ECG
-Urgent CT brain

:Treatment

*__dehydrating measures and antihypertensives__
mannitol 20 % 250 cc IV-
على مدى ساعة كل 12 ساعة لمدة يومين ثم يوقف
.lasix 40 mg amp-
امبول كل 12 ساعة بحيث لا يقل الضغط عن 70\100
fortacortine amp. IV-
امبول وريدى كل 12 ساعة لمدة يومين ثم امبول كل 24 ساعة لمدة يومين اخرين ثم يوقف

*CEREBRAL STIMULANT
oxybral ampule im **improve cerebral and memory -condition**
- nootropil ampoule iv
2 امبول كل 8 ساعات وريدى

*Measures to prevent stress ulcer
.zantac amp-
امبول كل 12 ساعة او قرص 150 مرتين يوميا
motilium syp-
معلقة كبيرة 3 مرات يوميا

*Intubation
-Ryle catheter ordinary fluid and cannula and give 1.5 litre
-foly's catheter
تركيب قسطرة فولى وحساب كمية البول خلال 24 ساعة

* Care of comatosed patient
يقلب المريض كل ساعتين مع دهان اماكن الاحتكاك بكحول وبودرة تلك

Specific measures to stop heg*
dicynone amp iv-
2امبول كل 8 ساعات
konakion amp-

2 امبول كل 8 ساعات
cyclokapron amp-
امبول كل 8 ساعات
*flumox 500 mg
* abimol
*if vomiting give primperan

Gastritis and hypeacidity

*الم فى فم المعدة burning pain in epigastrium وغالبا معاة حمو على الصدر
heart burn
وممكن يرجع او nausea

علاج الطوارى
250 سم محلول عليهم
امبول زنتاك zantac(ranitidine) او tagamet(cimetidine)
امبول بسكوبان
امبول برمبران لو بيرجع
وممكن نكتفى بامبول زنتاك بس على حسب الحاله
وممكن نكرر المحلول لحد ما العيان ما يستريح الا البرمبران طبعا

واكتبله على علاج ياخدة فى البيت zantac 150 or 300 mg tab مرتين فى اليوم قبل الاكل بنص ساعة mucogel susp or epicogel معلقه كبيرة قبل الاكل 3 مرات لو العيان حالته الماديه كويسه اكتبله على proton pump inhibitore زى omez or omepack or losec كبسوله مرة واحدة فى اليوم ويتنبة علية انة يبعد عن الاتى

الشاى والقهوة والاكل الحراق والاكل المسبك وادوية المضادة للالتهابات الى بتاثر على المعدة antiinflamatory drugs as piroxicam

:Alternatives

(Zantac(tab&amp) ,Ranitidine(tab&amp) ,Histac(tab&amp

(Aciloc(tab) ,Ranitak(tab

Fluid therapy
Fluid assessment

مين ياخد محاليل ومين مش محتاج

	hypovolemia	hypervolemia
B.pressure	Systolic 100 or low	High
Puls rate&volume	Tachycardia&small volume	Normal&big volume
Cental venous pessure	zero	high
tongue	dry	wet
Skin elastisity	Loss of it	Normal or peripheral oedema
haematocrite	increased	decreased
Urine out put	little	nomal

:Fluid replacement*

Glucose 5% given*
To replace water loss not associated with electolyte disturbance
As solvent for many iv drugs
*Dextrose ,Glucose (20,25,40,50%) given in
As nutrient to give calories when git feeding isn't accessible as in deep coma

Strong hypertonic as in case of sever hypoglycemic coma are in bottles and amp. Amp=25 ml 25,40,50%**

Saline (Nacl 0.9%) used in*

Water loss with electrolyte loss

*Sodium bicarbonate

In cases of sever metabolic acidosis

bottles % 4,2&0,5

.in amp 8,4%

Ringer solution 500 ml

Contain nacl , cacl , kcl

Plasma expanders*

To maintain normal blood volume as in shock and *haemorhage

***Crystalloids**

as saline & ringer give transient effect *

Fate: escape to **interstitial space**

Glucose 5% fate is **intracellular space***

Colloids*

Mannitol,dextran,gelatin,albumin

Fate: **intravascular space**

hypertension

more than 150/90 plus headache with or witout epistaxis

*لذلك لا بد من قياس الضغط لاى مريض يشتكى من صداع

الفحوصات اللازمة

كوليسترول ودهون ثلاثية, سكر عشوائى بالدم وصائم

تحليل بول كامل, بولينا وكرياتينين

رسم قلب كهربى وموجات فوق صوتية على القلب

موجات فوق صوتية على البطن, نشاط بروثرومبين

بروتينات الدم, بروتينات بالبول فى 24 ساعة

سرعة الترسيب, صوديوم وبوتاسيوم, الهيموجلوبين

Management

*امبول لازكس lasix وريدى ثم يدخل الحمام 3 مرات ونقيس الضغط ممكن ادية كل 8 ساعات ...لو لسه عالى كبسوله ايبيلات **epilat 10mg** تحت اللسان **كل 12 ساعة** بس خلى بالك .... بتنزل الضغط بسرعه وممكن تدخل فى cerebral oedema علشان كدة... ممكن ادى قرص **capoten 25 mg** تحت اللسان اضمن **كل 8 ساعات قبل الاكل**

او

Tritac tab 5 mg once daily

او

الدوميت aldomet 250 قرص مرتين يوميا

او

اتينولول atenolol 50 قرص مرتين يوميا

او

.Combination

*ولما ضغضه ينزل يجى تانى يوم العيادة الشامله علشان نعرف ايه سبب الضغط و الدكتور يختارة الدواء المناسب ليه :

<u>Drug choice</u>

First line in **young adult** is diuretics & b-blockers

2nd is ACE inhibitors as **capoten** or Ca channel blockers as **Epilat**

In old age

Ist line is Ca channel blocker with or without diuretics

In H.failure

Lasix –capoten

Nefidipine & B.blockers ممنوع الاتى

R.failure

Lasix-nefidipine(epilat)-aldomet

(thiazide diuretics & capoten (ACE inhibitors ممنوع الاتى

<u>*:Alternatives</u>

Ca channel blockers*

Epilat , adalat 10 mg soft capsule (nifedipine) in HPN &-

(unstable angina(coronary & peripheral V.D

-Epilat retad , adalat retard 20 mg

ACE inhibitors*
Captopril 25, 50 mg (capoten- capotril) short acting
ramipril 1,25 -2,5-5 mg (tritace –ramipril)long acting

B.blockers*
(Atenolol 50,100 mg (atenolol-ateno-atelol

حاله الزايدة الدوديه
Appendicitise

Presentation
Symptoms

*بيجى بالم فى جنبه اليمين, عادة بيكون سخن شويه fever والنبض سريع
*الالم بدا ء حول السرة periumblical وبعد كدة راح للجنب اليمين localised in R.iliac fossa
*مفيش اى شهيه الاكل anorexia خالص نفسى مسدودة يا دكتور
*ممكن رغبه للقيى nausea وممكن فى ترجيع vomiting
Signs

*مع الفحص لازم يشاور على المكان بصابع علشان اتاكد انها فى **macburny point**
*بتبقى فية tenderness and rebound tenderness وممكن يبقى فى rigidity
*cross tenerness اضغط على الجنب الشمال جنبه اليمين يوجعه
*cough tenderness الالم بيزيد مع الكحه لدرجه انه مبيقدرش يكمل الكحه او مبيكحش تانى
*هى واحدة ال هتساله يعملها وبس بالاضافة ان الالم بيزيد مع رفع الرجل نحيه البطن بركبة.

Management

*محلول جلوكوز 25% عليه امبول فسيرلجين و امبول بسكوبان

لا حظ : ممنوع ادى اى مسكن analgisic خالص علشان not mask the diagnosic

*لو لسه الالم موجود لازم اعمل تحليل بول علشان انفى انها مش مغص كلوى renal colic

*واعمل تحليل عدد كرات دم البيضه neutrophilic W.blood cells وده مهم ولازم يتعدى بيتكون اكتر من 11 الف

*ولو بنت اعمل سونارعلى ال pelvis علشان تنفى انها مش كيس او اى مشاكل فى المبيض زى mid-cyclic pain بس هنسال فى اى مشاكل فى الدورة فى history ال بناخدة.

*واعمل تحويل على نايب الجراحه لو ما اتحسنش حتى تزال الزايدة جراحيا appendectomy

با ستخدام laparoscopy or laparotomy مع استخدام المضادات الحيوية للسيطرة على نشاط البكتريا و الوقاية من الدخول فى مشاكل مثل peritonitis,septicemia and septic shock

بس مش كل حالات الزايدة الالم بيجى حولين السرة (typical) الاول ممكن يبدا فى الجنب اليمين على طول.

لاحظ ممنوع

تدى analgesic فى acute abdomen فى حالتين فى الزايدة mask diagnosis

وفى gastritis علشان بيزود hcl

Myositis

.or back pain due to muscle spasm or myalgia

الم فى اى مكان فى البطن او الصدر او الظهر

العلاج

myolgen cap or norgesic tab or myolax ,myorelax * ,myofen cap. (sk.ms.relaxant&analgesic) or dimra or mark-(fast(new

تلت مرات فى اليوم

caTaflam 50 or ketofan 50 or antiflam 50,adwiflam* 50,rheumaren 50,rheumafen 50,voltaren 50(anti (inflammatory & anti rheumatic

مرتين يوميا بعد الاكل

felden gel or olfen gel *

دهان على مكان الالم صباحا ومساء

(Neurovit amp or neuroton or tri B(vitamin B complex*

امبول يوم ويوم.

<u>حاله التسمم الى بتجلنا الاستقبال</u>

<u>اكتر حاجه بتيجى هى ال</u>

organophospherous poisoning

<u>Presentation</u>

المتلث المعروف فى تشخيص حالات تسمم المبيدات

organophospherous poisoning pin point pupil, bradycardia ,hypotension ومتنساش العيان بيزيد عندة ال secretion من كل حته يعنى عندة salvitation, sweeting ,diarrhea المريض بيشتكى ايضا من nausea, vomiting, dizziness

<u>:management</u>

for a case of acut intoxication 4 broade lines should be* .done

first aid or supportive care-1

which is life saving to maintain patent air way And- .removing secretions and insertion of oropharyngeal tube

prvention of further absorption of poison here by**-2** removing contaminated clothes and washing skin Also by - insertion of ryle tube 16 and performing stomach wash

غسيل معدة

استعمل 500 سم محلول ملح وبعد كدة اغسل بميه حنفيه لحد ما الناتج يكون clear

بعد كدة اطحن حبوب الفحم((charcoal tab 10 اضفهم على 300 سم ميه واحطهم فى الرايل

methods to increase elimination of poison-3

use antidote Here we use **-4**

atropine 2 ampule in one injection every 15 min **-**

*امبولين اتروبين كل 15 دقيقه لحد ما يبقى pupil fully dilated or pulse reaches120

واهم نقطه علشان اعرف ان الاتروبين جاب معايا نتيجه ان secretion قلت عن طريق هلاقى لسانه بقى ناشف كدة dry tongue

(parlidoxime (protopan chloride-

*فى الحالات الخطيرة عبارة عن(choline estrase reactivatore)

بندى 2 امبول مضافين الى 15 ملى ماء وريدى بطىء وتكرر عند اللزوم والنتيجة بعد نص ساعة

- ياخد امبول زنتاك zantac

<u>**واكتب للعيان وهو مروح**</u>

spasmodigestin tab

قرص قبل الاكل

gastrofait(sucralfate)mucosal protective

يطحن على ملعقه عسل نحل قبل الاكل بنص ساعه على معدة فاضية

فى حالات التسمم الغذائى كفايه اغسل امعدة بس وياخد بعد كدة امبول زنتاك وامبول بسكوبان

<u>**common cold**</u>

بيجى الطوارىء احيانا بسبب الصداع والسخونيه والرشح وعلاجه حسب الاعراض + المضاد الحيوى

<u>**Treatment**</u>

flumox cap 500

تلت مرات فى اليوم

abimol extra tab
قرص كل 5 ساعات ودة لاعراض الصداع والسخونيه بعد الاكل

bradoral lozeng
أقراص استحلاب كل 3 ساعات علشان صعوبه البلع

vitacid -c tab
مرة يوميا لتحسيين المناعة

Flurest tab
قرص 3 مرات يوميا لاعراض الرشح والحساسية يحتوى على
(antihistaminic & decongestant)

Alternatives
Flumox,famox 500, flucamox (cap- vials) ampiclox(cap-vials
,(5oo-syr
(hi-flucil,miclox(250-500),amoclox(500

abimol,cetal,paracetamol,pyral,paramol,temporal,panadol

flurest,sine-up,flustop,congestal,conta-flu tab,coldex cap
قرص صباحا ومساء clarinase tab

Cough

coflin syr
3 مرات فى اليوم لو فى كحه ناشفه

mucophyline syr
لو كحه ببلغم ثلاث مرات يوميا
phenadone syr
مرتين يوميا لمدة 3 ايام يحتوى على
antihistaminic)
(–corticosteroid
Farcolin(salbutamol) tab

تلات مرات يوميا موسع للشعب

Alternatives

Coflin contain(cough supressent ,decongestant ,anti allergic),codilar,tussilar,neo pulmolar,selgon,siloma

Mucophyline,neominophyline,mucosin,mucovent,farcosolvin,trisolvin,ambroxol,Koffex,Actifed,solvex

Phenadone,vendexine,apidone syp

Farcolin,ventolin,bronchovent,salbovent tab

gastroenteritis

vomiting, diarrhea, abdominal pain with or without fever

امبول برمبران
امبول بسكوبان
امبول افيل avil مضاد هيستامين
امبول ادولور adolor مسكن قوى
ممكن نديهم على محلول رينجر او ملح خصوصا لو dehydrated

ياخد علاج للبيت

antinal cap or diax
للاسهال كبسوله كل 8 ساعات

spasmocin tab or nu-spasm or viscralgine
قرص 3 مرات فى اليوم علشان المغص

flagyle 500 tab or amrizole
تلت مرات فى اليوم لو فى تعنيه(دم ومخاط بالبراز)

Motilium tab or domperidone or motinorm or gastromotil
مرتين يوميا
Streptokine tab or entocid
ثلاث مرات يوميا

ومضاد حيوى ممكن نديه خصوصا فى وجود سخونيه او حاله مزمنة chronicياخد
(ciprofloxacin500 tab(quinolones
كل 12 ساعة قبل الاكل بساعة او بعد الاكل بساعتين
*ولما حالته تستقر شويه يبقى يعمل تحليل براز لمعرفة السبب ويجى عيادة الباطنه

<u>**uncontrolled DM**</u>

HEADACHE ,malaise ,blurring of vision
history of DM or patient on anti DM treatment
اطلب شريط سكر عشوائى وكود والجهاز

pin prick the finger tip ,put a blood drop on the the tape mark ,put the tape in the device,wait and read the resulting :number ,if random blood sugar is

200 -250- خمس وحدات انسولين مائى تحت الجلد
250-300- عشر وحدات انسولين
300 -350- خمستاشر وحدة
350- ل 400 ياخد عشرين وحدة
-اكتر من 400 ياخد 25 وحدة
لو لسه عالى بعد كدة
ياخد 25 وحدة انسولين على 500 سم رنجر بمعدل 20 نقطه فى الدقيقه

<u>**ومع تحليل البول يبين وجود سكر فى البول ولكن لا يوجد اسيتون فى البول**</u>

*ويعطى ايضا 500 س ملح وريدى
*يعاد تحليل البول والبحث عن الاسيتون كل 12 ساعة
قرص موتيليم 3 مرات*

* قرص زانتاك 150 مرتين يوميا
* امبول تراى بى كل تانى يوم لالتهابات الاعصاب neuritis

hyperglycemic coma and DKA

.due to missing insuline dose in patient IDDM

clinical picture

random blood glucose more than 400
aceton on urine وفى استون فى البول low potassium level ,
polyurea ,acedotic breathing rapid deep breathing,tender abdomen ,vomiting

ايه العلاج

500 سم محلول ملح + امبول بوتاسيوم كلوريد kcl لتعويض البوتاسيوم
500 سم رنجر + امبول بوتاسيوم كلوريد
500 سم محلول ملح + امبول بوتاسيوك كلوريد
500 سم رنجر + امبول بوتاسيوم كلوريد

ويتم تحديد نسبه الانسولين مثل السابق

ابداء العلاج ازاى

علاج ال hyperglycemic coma

iv fluid replacement*

ا لتر محلول ملح الان ثم 1 لتر محلول خلال ساعه ثم 1 لتر محلول خلال ساعتين ثم 1 لتر خلال اربع ساعات ثم 1 لتر خلال 8 ساعات

بتبادل محلول الملح مع محلول رينجر

lowering blood glucose by insulin

25 وحدة انسولين مائى عضل الان بسرنجه 100 ومتابعة الاستون والسكر كل ساعه

لو قل السكر عن 250 فى الدم ياخذ 250 سم جلوجوز 5 %) فى وجود الاستون (

اذا تحسنت الحاله نقيس السكر فى الدم
اقل من 200 لاشى
من 200 ل 250 خمس وحدات انسولين عضل
250 ل 300 عشر وحدات
من 300 ل 350 خمستاشر وحدة
من 350 ل 400 عشرين وحدة
اكتر من 400 ياخد 25 وحد

correction of potassium

potassium chloride two ampule on 500 cc ringer

correction of acidosis

250 سم بيكربونات صوديوم كل 12 ساعه مع المحلول

porphylactic of DVT

500 وحدة هيبارين تحت الجلد

اذا اختفى الاسيتون واستمر السكر يعطى انسولين تحت الجلد كما سبق حسب
Blood glucose level
motilium,zantac,tri-B,prempran مع باقى الادوية

hypoglycemic coma

دة مريض سكر اما واخد جرعه الانسولين ومفطرش او واخد جرعه كبيرة من ادويه السكر

random blood sugar below 50mg/dl,wet tongue,sweeting drowsiness

ياخد 500 سم جلوجوز 25 % او 5 % ونتابع ال random blood glucose

intestinal obstruction

abdominal distension and colic ,vomiting ,absolute constipation

x ray show multiple air fluid level

استدعاء نايب الجراحه ويتم حجز الحاله فى قسم طوارى الجراحه

anaphylactic shock and hypersensitivity reaction

clinical picture

sudden and important fall of blood pressure ,tachycardia,frequent cautanous manifestation erythema, urticaria ,quincke' oedema inconstant respiratory manifestations as dyspnea or even bronchospasm

العلاج

امبول فورتاكورتين **fortacorten** كل **12** ساعة

وفى الحالات الحرجة امبول كينا كورت **kenacort vial** مرة واحدة

امبول افيل **avil** ويكمل ب **allergex tab** مرتين يوميا) **Or claritine (or tavegyl**

دهان **Topical corticosteroid betaderm** صباحا ومساء

hematemesis

حالات القيء الدموى اتصرف معاها ازاى دى ؟؟؟؟
يتم عمل دخول باطنه على تذكرة الدخول ولازم اسال المريض عشان احدد خطورة الحالة وهل هتعوز نقل دم او لاء

- first or recurrent attack
- amount of blood

عشان اعرف السبب

- history of liver dis, DM, hypertension, analgesic abuse

عشان اتاكد من السبب واذا كان فى مشاكل تانية

- do general and local examination, comment on neck vein, LL oedema hepatosplenomegaly, ascitis ,vital sign pulse bp temp, consciousness

العلاج treatment

- يتم صرف كيس دم بشرى من نفس الفصيله بعد عمل التوافق
- 500 سم جلوجوز 5% يضاف اليه
امبول سيكلوكابرون **cyclokapron**
(tranexamic acid antifibrinolytic)
امبول دايسينون او هيمو ستوب **haemostop**
antihaemorrhagic and capillary protective
امبول زنتاك **ranitidine**
امبول فيتامين ك الافضل يتاخد عضل
amri-k or konakion or haemokion
فيتامين كاف هو عامل مساعد فى تكوين عوامل التجلط (2-7-9-10

(hyperkalemia)

تعمل إيه لو طلبت تحليي غازات الدم و electrolytes للعيان لأي سبب ولقيت البوتاسيوم عالي (hyperkalemia)

أولا البوتاسيوم الطبيعي من 3.5 إلى 5

وزيادته خطر جدا على القلب لأنها ممكن تدخل العيان في asystole

*أول حاجة لو لقيت البوتاسيوم عالي تعطي المريض أمبول أو اتنين كالسيوم في 100جلوكوز على 10 دقائق

وده بيحمي القلب من تأثير البوتاسيوم العالي ومانساش ان الكالسيوم مايتاخدش **direct iv** الا ببطء شديد والأفضل اعطائه في المحلول.

ولو فيه Acidosis لازم تعالجها بإعطاء بيكاربونات صوديم محلول في الوريد حسب درجة ال ph و HCO3 deficit

*الخطوة اللي بعد كده اعطاء المريض 100سم جلوكوز 25% مع 5 أو 10 وحدات انسولين مائي IV وده بيعمل Intracelluar shift of K ion

*وممكن أيضا ندي المريض لازكس مع محلول ملح لو الكلية شغالة هيزود افراز البوتاسيوم في البول

ونعيد التحليل بعد العلاج ده ونشوف هل البوتاسيوم رجع إلى حد آمن ولا لأ

*ولو لسه عالي ممكن ندي beta agonist زي السالبوتامول بس ما يكونش العيان في tachycardia أو يكون cardiac

والحل الأخير للمشكلة دي جلسة غسيل كلوي طارئة لإزالة البوتاسيوم الزيادة من الجسم

حيث إن كل العلاجات السابقة هدفها هو نقل البوتاسيوم الزيادة إلى داخل الخلايا ولا يتم التخلص منه إلا بالغسيل الكلوي بالذات لو المريض ده عنده فشل كلوي.

أما أسباب زيادة البوتاسيوم فناخد فكرة مختصرة عنها في وأهمها

1- تناول أغذية ومشروبات تحتوي على نسبه عالية من البوتاسيوم بكميات كبيرة مثل الموز والطماطم والبطاطس ومعظم انواع العصائر

2-اعطاء محاليل تحتوي على نسبة بوتاسيوم عالية زي الرينجر والكادالكس

3-أدوية تقلل من أخرج البوتاسيوم في البول أو دخوله إلى الخلايا زي ACEI و Beta blockers و spironolactone

4-الفشل الكلوي الحاد والمزمن

5-Acidosis بأنواعها بتقلل من دخول البوتاسيم في الخلايا وكذلك إفرازه في البول

6- مرض السكر نتيجة نقص النسولين ونقص دخول البوتاسوم إلى الخلايا بصحبة الجلوكوز.

Other prescriptions

Impotance

pregnyl 5000 امبول عضل / 10 ايام

proctan cap ك / يوميا

Anderiol cap ك / كل 12 ساعه

vasotal tab 400 ك / 12 ساعه

.... الشرح.......................................

. . ....

(pregnyl 5000 I.U (Human chorionic gonadotrophin

واحيانا يوصف البروفاسي profasi 5000 وحدة دولية (نفس التركي(

الجرعة الموصوفة : حقنة عضل كل 10 ايام

يستخدم لعلاج ال 2nd testicular failure

و ال undescending testis في الاطفال بتركيز 1500 وحدة دولية

الثاني :

proctan ST cap

وهو عبارة عن مجموعة من الفيتامينات و الاعشاب الطبيعية لعلاج ال Impotance

FOR SEXUAL POWER IMPROVMENT

الجرعة الموصوفة: كبسولة يوميا

الثالث :

Andriol cap) testosterone undecanthate 250 mg)

يستخدم لعلاج ال hypogonadism

الجرعة الموصوفة : كبسولة مرتين يوميا (كل 12 ساعة)

الرابع :

vasotal tab 400 mg) pentoxifylline)
لعلاج ال peripheral arterial circulatory disorders
it inhibite platelet aggregation,and decrease blood viscosity
البدائل : بيكسال pexal 400 ، ترينتال trental 400 ، ريبوكوفليكس riboflex 400 ، بينتال pental 400
الجرعة الموصوفة : كبسولة مرتين يوميا (كل 12 ساعة)

Premature ejaculation

Prozac disp or anfranil 25 or 75 mg cap
(Antidepressent (delay ejaculation
كبسولة يوميا قبل الجماع بساعتين على الاقل

(Xylocaine jelly (local anathetic
دهان موضعى قبل الجماع بنصف ساعة
Or lignocaine spray
2 رشة على راس العضو قبل الجماع

*هناك خطأ ما فى هذه الروشته :
تخصص الطبيب : باطنة
المريض : سيدة عمرها حوالي 40 سنة
الحالة : حرقان في البول — بعض الالتهابات – مغص احيانا - حموضة زائدة بعد تناول الطعام

Rx
Ciprobay 500(-Ciprofloxacin-) tab
(Alter.(cipromax-ciprofar-bactiflox 250,500,750
قرص بعد الفطار والعشاء

Diprofos- (betamethasone) – amp
Alter(decadron,dexamethason,solu cortef,kenacort
(A
حقنة عضل الان ولا تكرر

Colostop-(piperment+anise oil) – caps
Alter(gastrocare-master gest)digestant
كبسولة قبل الاكل عند اللزوم

Mucogel-(AlOH3+MgOH3-)susp
(Alter(epicogel,magsilon,sedo-mag
معلقة كبيرة بعد الاكل 3 مرات

*الخطأ في الروشته دي هو في وصف الدوائين الأول " مضاد حيوي " ciprofloxacin" الذي يحتاج لعمله وسط حمضي في المعده

ووصف معه الدواء الأخير " Mucogel " و هو عباره عن "antiacid" يحتوي على الماغنوسيوم هيدروكسيد و كذلك ألمونيوم هيدروكسيد

و الخطأ ليس بكتابة الدوائين مع بعض في الروشته واحده لا لا لا و لكن الخطأ هو في طريقة أخذ الدواء فمن الممكن أن يتم وصف الدوائين معا و لكن يكون وصف المضاد الحيوي قبل مضاد الحموضه بساعه أو ساعتين أو بعده بأربع ساعات على الأقل لأن هذا سوف يتعارض مع امتصاص المضاد الحيوي.

اولا السيبروفلوكساسين لا يعمل الا فى وسط حامضى فلا يؤخذ معه مضاد للحموضه وكمان لو الجرعة المريض اخدها زي ما هي مكتوبه هيحصل interaction بين المغسيوم والالومنيوم من جهة وبين ciprofloxacin من جهة تانية وده طبعا هيقلل امتصاص السيبروفلوكساسين .
*برده الـ interaction ده ممكن يحصل بين ال ciprofloxacin وبين الـ Ca او Fe ... بمعني ان لو الروشتة دي موصوف فيها اي علاج يحتوي علي الكالسيوم - لعلاج هشاشة العظام مثلا - او الحديد - لعلاج الانيميا - او موصوف multivitamins لازم الطبيب والصيدلي ياخدوا بالهم من النقطة دي

برده لازم يقول للمريض انه يمنع تناول اي اطعمة تحوي الكالسيوم زي الجبنة- الزبادي -اللبن- الايس كريم قبل تناول الـ ciprofloxacin بساعتين وبعدها باربع ساعات علي الاقل وكذلك الحال بالنسبة للاطعمة المحتوية علي الحديد

وطبعا اللي هينطبق علي ال ciprofloxacin هينطبق علي باقي مجموعة الـ quinolones وهينطبق برده علي (azithro**m**ycin (**m**acrolids
يعني نفترض جاتلك روشتة بالمنظر ده

Rx
Zithromax 250 -azithromycin- caps(azalide cap250,500,susp200)azrolid 500
Xithrone-zisrocin –zithrokan

الا ستخدام حسب الجرعة
250كبسولتين يوميا لمدة 3 ايام
500 كبسولة يوميا لمدة 3 ايام
Susp 200 جرعة واحدة single dose يوميا حسب الوزن لمدة 3 ايام
قبل الكل بساعة او بعد الاكل بساعتين على الاقل

Mineravit- multivitamins- caps
كبسولة يوميا بعد الفطار

في الحالة المريض يفهم ان جرعة الزيزوماكس لازم تكون في وقت بعيد عن جرعة الفيتامينات ولتكن مثلا بعد الغدا باربع ساعات

*وكمان اعطاء betamethsone amp في هذه الحالة غير محبب ولذلك لسببين :

الاول ... عدم اعطاء كورتيزون في حالة وجود التهاب لاعطاء الفرصة للجسم لصد البكتيريا بمساعدة المضاد الحيوي وعدم تثبيط جهاز المناعة بالكورتيزون

الثاني ... ان امراة في الاربعين من عمرها هي على ابواب مشاكل سن انقطاع الدورة ومنها هشاشة العظام ولا يفضل اعطاء كورتيزون يزيد من احتمالية حدوثه (لكن الحقنه مكتوب انها لا تكرر وكده تمام.

ملحوظه هامه :

بالنسبة للمضاد الحيوي وتفاعله مع الاكل .... هناك مضادات حيويه يجب ان تؤخذ اما قبل الاكل بساعه او بعد الاكل بساعتين للحصول علي اعلي نسبة امتصاص ومن هذه المضادات الحيوية واشهرها :

مجموعة الكينولونز quinolones مثل السيبروفلوكساسين ونورفلوكساسين وكذلك مجموعة الماكروليد مثل الازيسروميسين والاريثروميسين كذلك كجموعة البنسلين و rifampicin فيفضل ان يكونوا قبل الاكل بساعه او بعد الاكل بساعتين - يعني ميكونوش مع الاكل عشان نتجنب اي تفاعل ممكن يحصل مع اي مكون من مكونات الطعام -

وكانوا قالولنا في الكليه قاعده مهمة " جميع المضادات الحيويه تؤخذ قبل الاكل بساعه او بعد الاكل بساعتين " طبعا هناك بعض المضادات الحيويه لا تتاثر بالطعام مثل مجموعة السيفالوسبورن الجيل الاول منها زي الـ cephalexin لكن لو اتاخدت قبل الاكل بساعه او بعد الاكل بساعتين مش هيكون فيهم مشكله

***وكمان بلاش نكتب بعد الفطار والعشا خليها كل 12 ساعه او كل 8 ساعات لان ممكن بين الفطار والعشا مايكونش 12 ساعه او اكله غير منتظم فى المواعيد.**

□□□□□ □□□□□

[illegible] [illegible] *Mild urinary tract infection*
([illegible] [illegible] pus [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] [illegible])

[illegible] *combination* [illegible]

proximol eff. granules
(Halfa bar extract +Hexamine +Piperazine citrate)

Septazol tab
(Sulphamethoxazole+ Trimethoprim)
[illegible]
....

الهيكسامين اللي موجود في البروكسيمول هيتحول في ل urine الي formadehyde
و الفورمالدهايد مع بعض مركبات بعض مركبات السلفا زي sulphathiazole و
sulphamethizole ممكن يكون رواسب غير قابلة للذوبان في البول insoluble
preciptate

نقول كمان (الهيكسامين اللي بيتكون من التفاعل بين
formaldehyde and ammonia
يتحلل في he acidic pH of the urine
مكونا الفورمالدهيد)

الخاصه بالبول pH وبالتالي عند تناوله تقل ال

مما يؤدي الي اعاقة ال
urinary excretion of the sulphamethoxazole
crystalluria وبالتالي تتكون حصوات المثانه

.,,,,,,,,,,,,,,,................................ ....,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

طفل عمره 4 سنوات الطبيب : تخصص اطفال

رشح – زكام - ارتفاع شديد في درجة الحرارة – كحة وبلغم – مغص في البطن

Rx

Aspegic – (Lysine Acetyl asalicylic acid)– vial

تحل في 5 سم ماء مقطر ويعطي 2 سم كل 12 ساعة حتي تنخفض الحرارة

Mucosol – (carbocysteine)– 125 mg syrup

معلقة كبيرة 3 مرات يوميا

Michaelon –(pseudoeph. + paracetamol + chlorpheniramine) – syrup

معلقة صغيرة 3 مرات يوميا

Gripe water –(dill seed oil) – syrup

معلقة كبيرة 3 مرات يوميا

يوجد في الروشته دي دوا ميمشيش خالص مع حالة الطفل ؟؟

.... i it is Aspegic
Anaphylactic shock has been reported in patients given lysine aspirin by injection.

Lysine aspirin, like aspirin, should not generally be given to children because of the risk of Reye's syndrome

بالعربى :

الطفل ده احتمال يكون عنده اعراض الانفلونزا ... وبالتالي يجب تجب استخدام الاسبرين باي حال من الاحوال تجنبا لظهور الـ Reye's syndrome

في الاطفال اقل من **Salicylic acid** تحدث هذه الاعراض نتيجة استخدام مشتقات الـ **16** سنة والمصابين باي فيروس مثل الجدري المائي والانفلونزا

....

Reye's syndrome is a potentially fatal disease that causes numerous detrimental effects to many organs, especially the brain and liver. It is associated with aspirin consumption by children with viral diseases such as chicken pox.

The disease causes fatty liver with minimal inflammation, and severe encephalopathy (with swelling of the brain). The liver may become slightly enlarged and firm, and there is a change in the appearance of the kidneys. Jaundice is not usually present

Early diagnosis is vital, otherwise death or severe brain damage may follow.

[illegible]

Hostacortin - prednisone - 5 mg tab

[illegible] 12

[illegible] 10

[illegible]

Ranitidine 150 mg

[illegible] 3 [illegible]

[illegible] *auto immune disease* [illegible]

[illegible]

[illegible]

... .

....

[illegible] *prednisone* [illegible] *60* [illegible]

[illegible] *60* = [illegible] *12* [illegible]

[illegible] !

[illegible]

[illegible] " [illegible] " [illegible] *adrenal glands* [illegible] *atrophy* [illegible]

[illegible]

[illegible] *Ranitidine* [illegible]

احسن علاج للتسلخات ؟

....

مرهم vioderm

وفي كمان كيناكومب بس بيحزرة منة اليومين دول عشان الكورتيزون وكدة دة هاااااااايل بجد viodermبس

....
....

mixderm

لانهم مزيج من المضاد الحيوى ومضاد للفطريات وكورتيزون معا ولاكن مع الاخذ فى الاعتبار ان استخدام الكريم لو فى الاطفال الصغار لايتعدى يومين او ثلاثة وخصوصا البنات لان الكورتيزون ممكن ان يؤدى للخبطه فى الهرمونات .

لذللك يفضل للاطفال استخدامo_z lotion او babycare&baby cream&rash stop&calme skin&hi_panthen غيرهم من التركيبات التى ليس لها اثار جانبيه .

الكورتيزون اللي فيه ميخوفش

....
....

mixdermو triderm وpolyderm وkenacomb و pandermal و
كل ده يمشى .

....
....

على فكره احب اضيف معلومه مهمة كنت عرفتها اثناء التدريب فى مستشفى الجامعه فى قسم الجلدية الدكاترة قالوا لنا ان ال vioderm لو استخدم لاكثر من اسبوع يؤدى الى ضمور فى الجلد لذلك هم لا يفضلوه كعلاج للتسلخات .

....
....

ادويه امنه مع الحامل والمرضعه : 1-الصداع
اي باراسيتامول
ابيمول, ادول , سيتال , بانادول , بارامول , بيرال

2- الانتفاخ
ثايمثيكون معلق و اقراص - لوفتال اقراص للمضغ - ماكسي فلات اقرص - فلاتيديل اقراص - ديسفلاتيل اقراص

3- الحموضه
وهذه الادويه بتعادل الحومضه و مضاده للغازات ايضا .. معلقه كبيره او 1-2 قرص للمضغ 3 مرات يوميا
ميوبان , ميكوجيل , ماجزيليون , جليكودال ام , ابيكوجيل , الكاسيلون , سيدوماج , نيوجيليكو , شراب
ماجزيلون , جليكودال , الوكال , الوكال بلس , اقراص

4- الغثيان و القئ
فيتامين ب 6 و ماده الميكلوزين
انوزان شراب
كورتيجين امبول
ايميرال لبوس
ديزي رست , ايزادوكسين , نافيدوكسين , فوميدوكسين , نافوبروكسين , ايميرال ,ايمتريكس , فوميستوب , جنجر

5- الامساك
الحليب و الحلاوه الطحينيه و الماكولات بالسيليلوز مثل الباميه
و في الامساك الشديد و عدم وجود مشاكل في ثبات الحمل يهدد بالاجهاض يعطي جلسرين لبوس , ابيلاكسين , بيساديل , دولكولاكس , لاكسين , مينالاكس
ماده بيساكوديل) - (ماده اللاكتيلوز) مثل دوفلاك , لاكتيلوز , سيدولاك , لاكسولاك ,) لاكتولين
(يحذر استخدام السنامكي و سلفات الماغنسيوم (شربه الملح

6- الاسهال
يعطي ادويه لا تمتص من الامعاء معلقه كبيره 3 مرات يوميا
كابكت , بكتوكال , سمكتا شراب او سمكتا اكياس

7- الفيتامينات و المعادن
1- فوليك حيث يدخل في تكوين الحبل الشوكي للجنين .. من قبل بدايه الحمل حتي
2- الحليب .. طوال فتره الحمل للبروتين و الكالسيوم
3- حديد ابتداء من الشهر الرابع
4-كالسيوم مكثف اكثر من 500 مجم كاقراص من بدايه الشهر الخامس
5- قرص يوميا فيتامينات متعدده ابتداء من الرابع او الخامس و حتي نهايه الحمل
انشور , سوستاجين , جيفرال , كريكون , ليداجين .. كلها بودره 3 ملاعق كبيره علي كوب ماء او عصير او حليب مرتين يوميا

* الجنين هياخد احتياجاته هياخدها سواء كانت زياده علي حاجه الام او لم يكن زائد

الرضاعه
طبعا لبن الام افضل عشان الاميونوجلوبيلين الي فيه الي هتديله مناعه تكفيه 6 شهور تقريبا

الحليب الصناعي لو هي مش هترضعه او لبنها مش كفيه او بتاخد ادويه هتاثر عليه

1- من اليوم الاول و حتي الشهر السادس

اس 26 - انفابرو - بيبيلاك - ديالاك - سميلاك - فريزولاك - نيوتريلون بريميوم - نان 1 - نستوجين - نكتارميل 1 - نوفولاك - لاكتوجين

جميعها متشابهه عباره عن حليب بقري مجفف منوع الدسم و معدل ليتشابه مع لبن الام و يمكن الفرق هو دعم الدوله او لا

مكيال ممسوح لكل 30 ماء سبق غليه *

ينصح بارضاع المولود بانتظام كل ساعتين و بعضهم ينصح بعدم ايقاظه من نومه* لارضاعه بل تركه لانه اذا جاع سيستيقظ

2- من السادس و حتي سنه

ابتاميل 2 - بروميل - بيبيلاك 2 - سميلاك غين - فريزوميل - نيوتريلون فلو اون - نوفولاك 2 - نكتارميل 2

3- من سنه الي 4 سنوات

بروجرس - نيدوجونيور

الرضع ذو حساسيه من الحليب الحيواني ...

من فول الصويا مثلا

نيوتريلون صويا - ايزوميل

L F حليب قليل الاكتيلوز او خالي منه ...

نتيجه فقد الانزيم المهضم له و هو الاكتاز و الاكتوز لهم سوف يسبب ارتباك في الهضم و اسهال و تقلصات

و يعطي ايضا للرضع الطبيعين اثناء الاسهال و لمده اسبوع بعده و ذلك لان الاسهال يزيل الخلايا المبطنه للامعاء و المسئوله عن افراز الاكتاز

بيبيلاك ال اف - ديالاك ال اف - سميلاك ال اف - نيوتريلون قليل الاكتوز - نورسوي ال اف - نوفولاك ال اف

6- الحليب مضاد للقئ A R

غني بالمواد النشويه

حليب للاطفال المبتسرين الي هما غير مكتملي النمو فيحتوي علي تركيز عالي من البروتين L B W و غيره

7- الاغذيه الاضافيه ابتاء من الشهر الرابع عن طريق سلق الخضار و الفاكهه و ضربها في

الخلاط
سيريلاك - ميلوبا - جلاكتينا - ريري - نيوتريين - نوفولاك - جربر

منموع اثناء الحمل

التتراسيكلين - الاستربتومايسين - و عدد كبير من المضادات الحيويه و العلاج الكيماوي و علاج السكر ماعدا الانسولين و معظم ادويه الضغط ماعدا الالدوميت و الهرمونات و الاسبرين
والمهدئات و المنومات تستخدم بحذر شديد تحت اشراف طبي
وفي مكبات لا تؤثر علي الحمل مثل الحديد و الهرمونات المثبته للحمل و بعض الفيتامينات و البنسيللين

التعرض للاشعه :
العاديه او اكس تحذر
لكن الاشعه التليفزيونيه او الموجات فوق الصوتيه لا تضر
واذا الام اتكسرت و عايزه تعمل اشعه بتغطي بطنها بقميص مخصوص من الرصاص الا الافضل ان تعمل اجهاض بعد كدا !!

---

ciprofloxacin 250 tab
قرص كل 12 ساعة بعد الاكل
العلاج ده مكتوب لبنت 12 سنه يعتقد ان عندها uti
ايه رأيكم فين الغلط.؟
- السيبروفلوكساسين - طبعا كلنا متفقين ان اصلا لا يوصف في الاطفال اقل من 18 سنه

كمان بعد الاكل وده طبعا خطا كبير لان المفروض ان مجموعه الكينولونز تتفاعل مع الـمعادن وبالتالي لا ينصح انها تتاخد بعد الاكل مباشرة ويفضل بعد الاكل بساعتين

مشاكل كعب الرجل يجيلك المريض يقولك يا دكتور رجلي نار من تحت جدا جدا وبتحرق كل اوشوكه (gout) اما امشي بطن رجلي يحرق يبقا هنا يا جميل تشتنبه ان هنا شبه نقرس طيب لو سالته اول مبتصحا من النوم ولا لا وقالك اه .....(plantar fascitis).عظميه يبقا اد شبه نقرس علي طول ولازم تحاليل ......طيب وايه العلاج يا حلو ... 1 non steroidal like voltaren or ketofan(but no mobic or celebrex)if there is ulcer .. بمعني تجنب الدواييان دول لو المريض عنده قرحه مرات ف اليوم 3 allopurinol(zyloric or no urea تاني حاجه تديله اي مشتقت اولا (ph+sedementation+puscell s)وف تحليل البول هندور علي 3 حاجات colchicine: لوكان متلا+++يبقا د نقرس يبقا هندي sedementationبالنسبه ل or allopurino 3times daily.........تاني حاجه هندي يوروسولفين د لو كان ph بس مكانكيه التفاعل هنا بتقوم علي ان اليوروسولفين الفوار بيحول ال ph acidicال

بقا هنا ph alkaline?? طيب ولو لاقيت ال' from acidic to alkaline
ومينفعش هنا ادي يويوروسلفين لان ملوش اي لازم ل اجظ ان الوسط, puscells فيه
وطبعا antibiotic د لازم ادي urinary tract infection قاعدي وهنا بقاه لان ده
هنعمل مزرعه ولو لاقيت مفيش حاجه اعمل ايه؟؟؟؟؟؟؟؟؟؟؟ يبقا الراجل ده ميوقفش كتير
لان عنده شوكه عظميه ولازم تدخل جراحي طبعا بس هتديله مسكن
تانيا مشاكل الركبه اغلبها عند اخواتنا
البنت تقولك ركبتي بتتقح عليا وبططقطق وبتخربش بس هنا فيه 3 a الستات تهتجي الحاجه
مراحل للعمر وهتختلف فيها العلاج لان السن يحكم ي ا حلو اولا لو جتلك بنت م ن سن 18
سنه متلا مش قادره تطلع السلم وبعد المشي رجليها بطقطق لازم تسالها الاول انت بتكلي
سمك وبتشربي لبن وبتاكلي جبنه؟؟ عندك مشاكل ف شعرك؟ بيقع متلا؟؟اسنانك بايظه؟؟؟لو
وكل المطلوب منها انها تكتر ف شرب اللبن(osteomalacia)قالتلك ايوه يبقا د يا حلو
والسمك والجبن شويه لان د نقص كالسيوم مش اكتر وندهلها كمان(non steroidal
احسن لان العمليه زي local ايه؟؟؟؟؟؟؟؟؟؟؟يوه كتيرررررررر بس(anti infalatory
مش مستهله ا ادي متلا(olfen fastum felden
او فيه حاجه (roller)او فيه حاجه اسمها كوره دواره . ...moov)local
اي نوع من الكالسيوم اقل حاجه 3 +(voltaren s.r) وكمان هندي, el----cin(اسماها
شهور اوسكال متلا الحاله التنيه لو الست ف حدود 35 الي 45 سنه هندي ايه؟؟؟؟؟ c
a+non steroidal +glucosaminecompound or droven or
لمده 3شهور قبله للتكرار كبسوله واحده لكن الدروفين مرتين يوميا لمده piscaldine
اسبوعين وبعد كدا مره واحده بس لمدا اسبوعين اما الساات الكبار فوق ال 60 يبقا لبوس
فولتارين ين متلا او موبيك او موبيتيل وهنا الكالسيوم مش هيفيد اما ال جلوكوز امين
فهنجربه لو نفع نكمل كويس لو مداش نتيجه يبقا ملوش لازمه وهنا بنعمل حاجه اسمها
replacement therapy

اطفال مغص وكده :

Aquacid syrup
Spasmotal drops
نصف ملعقه + خمس نقط ثلاث مرات يوميا

My sweet baby
نصف ملعقه ثلاث مرات يوميا

Dentinox infant colic
نصف ملعقه بعد الرضاعه ثلاث مرات يوميا

عيب لو ماعرفتش الخطأ فى هذه الروشتة ؟

Buscopan Comp- hyoscine N-methy bromide + paracetamo - tab
Cardura - Doxazocin - tab
Timolol 0.25% Eye drops

....
....

Buscopan Comp tab هو الخطأ لإنه المفروض ما يتوصفش مع Cardura الذي يستخدم كعلاج لتضخم البروستاتا و كذلك كعلاج للضغط.

كذلك لا يتم وصفه مع Timolol 0.25% Eye drops الذي يستخدم في حالات إرتفاع ضغط العين " الجلوكوما"

و ذلك نظرا لإحتوائه على مشتقات البلادونا و خاصة الأتروبي

شوفوا الروشته دى جميله لو الطفل عنده برد وقىء مع بعض
tempra drops تلات تربع قطاره كل 6/ ساعات
unasyn375 mg vial(4)
حقنه عضل كل 12 ساعه تحل فى 1 سم
rhinostop drops نصف قطاره 3مرات يوميا
motilium 10 mg supp لبوسه صباحا ومساء

...,,,,,,, ,,,,,,,,,,,..............................
..........ززز..........زز.......... ..ززز......ز.

ما هي الـ Tempra ؟؟

المادة الفعالة : paracetamol

وعلى شكل mg/ml متوفرة في السوق المصري علي شكل نقط للفم بتركيز 100
syrup 160 بتركيز mg/5ml

الاستخدام : خافض للحرارة ومسكن

الشركة : Mead jhonson

البدائل : Temporal شراب ولكن يحتوي علي تركيز اكبر من الباراسيتامول 250mg/5ml (لا يوجد بدائل تحتوي علي نفس التركيز)

ما هو الـ Unasyn ؟؟

المادة الفعالة : ampicillin + sulbactam
طبعا زي ما احنا عارفين الامبسيلين ده مضاد حيوي والسالباكتام عبارة عن penicillinase inhibitor
ومتوفر في السوق المصري علي شكل اقراص و vials

الشركة : فايزر

البدائل : unictam (شركة المهن) و salbin (شركة pharco)

ما هو الـ Rhinostop ؟؟

متوفر علي شكل نقط للفم

المادة الفعالة : pseudoephdrine (decongestant) + carbinoxamine (anti-histaminic)

الاستخدام : relief nasal congestion

الجرعة : حسب عمر الطفل ...
1-3 شهر : ربع القطارة (ربع ملي) 3 مرات
3-6 شهر : نصف القطارة 3 مرات
6-9 شهر : تلت تربع القطارة 3 مرات
9- 24 شهر : القطارة كاملة (واحد ملي) 3 مرات

الشركة : المهن الطبية

ما هو الـ Motilium ؟؟

متوفر علي شكل شراب – اقراص –لبوس ... ربما اللبوس والشراب لا يتوفر هذا خلال عام 2007 في السوق المصري

المادة الفعالة : domperidone (D2 receptor antagonist) وبالتالي يستخدم كمانع للقيء وفي تنظيم حركة الجهاز الهضمي وفي حالة الارتجاع المريئي gasto-eoseophageal reflux وفي حالة upper abdominal pain

الجرعة : في حالة الاقراص والشراب يجب أن يتم تناول الجرعة قبل الاكل بـ 15-30 دقيقة لان لو الجرعة اتاخدت بعد الاكل ده بيقلل من امتصاصها بدرجة كبيرة ... اما في حالة اللبوس فالجرعة لا ترتبط بالاكل

اهم البدائل :
Motinorm (شركة جالاكسو)
domperidone (شركة سيديكو)

روشته اطفال كمان

....

Diakan m syp
معلقة صغيرة كل 8 ساعات
Entofar syp +5 cap diax
4 سم كل 8 ساعات
ceforan 500 mg vial
حقنة عضل كل 12 ساعة 1/2
...................>>>>>>>>>>>>>>>>............. ....
^_^.....................

<u>ما هو الـ Diakan ؟؟</u>

المادة الفعاله : kaolin + kanamycin

ويستخدم في علاج الاسهال في الاطفال

....

ما هو الـ Entofar ؟؟



المادة الفعالة : metronidazole

ويستخدم كـ antiprotozoal and for anaerobic bacteria

ويعتبر بديل للفلاجيل

....

ما هو الـ ceforan ؟؟



المادة الفعالة : cefotaxime

يتبع الجيل الثالث من مجموعة الـ cephalosporin

ويعتبر بديل للـ Claforan

طيب حد يقدر يقولنا الحاله دي حاله ايه ؟؟؟؟

وبصراحه انا معترض علي وصف مضاد حيوي وكمان من الجيل الثالث لان المفروض انه يبدا في الاطفال من الجيل الاول ثم التاني و هكذا ؟؟؟

الروشته عبارة عن :

Neuroton tab.
قرص بعد الفطار والعشاء
Arcalion 200 tab.
2 قرص مع الفطار

>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>
>>>>>>>>>>>>>> >>>>>>>>>>

ما هو النيوروتون ؟؟

المواد الفعالة : (Vitamine B1 +B6+B12) مع folic acid

الاستخدام : التهاب الاعصاب – للوقاية او علاج التهاب الاعصاب المصاحب لمرض السكر(diabetic neuritis) الالام ـ في علاج بعض انواع الانيميا ـ الروماتيزمية والتي ينتج عنها الام في الاعصاب ـ في الحوامل كمجموعة فيتامينات ـ

الجرعة : من 1 الي 3 قرص يوميا (حسب الحالة)

الشركة المنتجة : امون

اهم البدائل : Tri-B(شركة النيل) – Trivita cid (– (شركة سيبد Trivaron (ممفيش)

>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>
>>>>>>>>>>>>>> >>>>>>>>>

ما هو الاركاليون ؟؟؟

المادة الفعالة : salbutiamine وهي مادة مشتقة من فيتامين B1

الاستخدام : في حالات الضعف المختلفة (asthenia in all its forms) مثل صعوبة التركيز – زيادة المجهود البدني والذهني – اثناء فترة النقاهة بعد العمليات الجراحية – الاجهاد اثناء فترة الحمل - الاجهاد البدني خلال فترة الشيخوخة .

الجرعة غالبا بتكون 2 قرص مع الفطار

الشركة المنتجة : Servier

اهم البدائل : Activate 200 (شركة سيجما)

>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>
>>>>>>>>>>>>>> >>>>>>>>>>>

روشته tonsilitis

الاولى:

ceftriaxone 1gm

حقنه عضل كل 12 ساعة لمدة 3 ايام

BBC spray

بخة بالفم 3 مرات يوميا 2

sedamol supp

لبوسه كل 8 ساعات عند اللزوم

larypront tab

قرص استحلاب 4-5 مرات

واضح ان الالتهاب شديد علشان كورس المضاد والبخاخه

الروشتة التانيه(الاعاده)

penadur long acting penicillin 1200000

حقنه كل 15 يوم بعد عمل اختبار حساسية

aspirin tab 320 mg

لمدة اسبوع 2x3

لمدة اسبوع 2x2
epicogel susp
ملعقة قبل الاكل 3 مرات
kiddi syp
5 سم مرة واحده لمدة شهر

....

نشوف بقى الدكتور كتب الكلام ده ليه
ceftriaxone (شديد) ده مضاد حيوي بيجيب من الاخر)
bbc spray (ياكل) ده مسكن موضعي عشان الطفل يعرف يبلع
sedamol خافض للحراره
larypront ملطف للزور

reacurrence الطفل راح الاعاده لكن لسه تعبان وحصل
والدوا الشديد محوقش معاه
rheumatic fever الدكتور خاف تقلب
كل 15 يوم penicillin عشان كده ادى

عشان خاف من اثر الاسبرين على المعده طيب كتب الاسبرين ليييييه؟؟ epicogel اعطى
مستنيه الاجابه منكم

وطلب التحاليل

ASOT
ESR
INFLAMATION دول تحاليل عامة للكشف عن
diagnostic tests يعني مش
يعني مثلا لو واحد متعور في اي منطقه في جسمه او عنده التهاب في اي مكان في الجسم
positive التحليل ده هيطلع
ESR=200 والطبيعي ان

حقنه البنسلين دي جامده جدااااااااااااا
وممكن اللي ياخدها ميقدرش يمشي علي رجله دقيقتين
المفروض........المفروض
انك في الصيدليه تعمل اختبار الحساسيه كل مرة ياخد فيها الحقنه حتى لو اخد الحقنه قبل كده

ومش حصل له حاجه

والمفروض .....المفروض

انك مش بتعمل اختبار الحساسيه في الصيدليه

المهم

الدكاترة الصح بيخلوا اخر حل..... شيل اللوز

tonsilictomy pre تعالوا نشوف تجهيزات قبل العمليه

1- never give antibiotic قبل العمليه لمده 10 ايام

لانها بتقتل ال bacterial flora اللي بتعيش في الامعاء والمسئوله عن انتاج ال

vitamin k

المسئول عن تجلط الدم

2-never give NSAID

NON STROIDAL ANTI INFLAMATORY

من المسكنات CLASS ده

لا تديه قبل العمليه ب 10 ايام ولا بعديه

بتدي Abimol extra

او paramol شراب للاطفال

لازم العيان يكون مش عنده التهاب في اللوز قبل العمليه باسبوعين

امتى نخاف من ال tosilitis?????????????????

red flages

1. fever >38
2. recurreent>5times per year
3. unilateral tonsilitis

....
....

الوصفة الأولى:

عمر المريضة: 56 سنة

Osteomyelitis

Rx

Flucloxacillin 500mg cap 1 cap q.i.d

Q1-What is the sole indication for flucloxacillin?
And for how long we treat this patient?

Indications

Infections due to beta-lactamase-producing staphylococci including otitis externa; adjunct in pneumonia, impetigo, cellulitis, osteomyelitis and in staphylococcal endocarditis

Q2-What advisory labels should be given for patient on oral flucloxacillin?

flucloxacillin should not be used in patients with a history of hepatic dysfunction associated with flucloxacillin;
flucloxacillin should be used with caution in patients with hepatic impairment;

careful enquiry should be made about hypersensitivity reactions to beta-lactam antibacterials.
Q3-What antibiotic you recommend if the patient is allergic to penicillins?

Osteomyelitis

Flucloxacillin or clindamycin if penicillin-allergic (or vancomycin if resistant Staphylococcus epidermidis or meticillin-resistant Staph. aureus)
Treat acute infection for 4–6 weeks and chronic infection for at least 12 weeks; combine vancomycin with either fusidic acid or rifampicin if prostheses present or if life-threatening condition

---

ينطبق على الأدوية الأخرى من مجموعته fluxacillin الكلام الذي ورد أعلاه بخصوص مثل
cloxacillin, oxacillin, dicloxacillin, nafcillin
methcillin not used clinically due to its side effects

سؤال: هل هنالك فرق بين beta-lactamase resistant penicillins و

وما هو الفرق؟ penicillinase resistant penicillins

يعتمد على الفرق من الناحية السريرية spectrum of activity و site of infection و severity of infection والمسائل الأخرى التي تؤثر في الفعالية العلاجية

Narrow spectrum penicillinase-resistant penicillins
This group was developed to be effective against beta-lactamases produced by Staphylococcus aureus, and are occasionally known as anti-staphylococcal penicillin. Penicillin is rampantly used for curing infections and to prevent growth of harmful mold.
والتي ذكرت أدويتها أعلاه fluxacillin وهي المجموعة نفسها التي ينتمي لها

Narrow spectrum β-lactamase-resistant penicillins
This molecule has a spectrum directed towards Gram negative bacteria without activity on Pseudomonas aeruginosa or Acinetobacter spp. with remarkable resistance to any type of β-lactamase.
مثال هذه المجموعة Temocillin

الوصفة 2

العمر: 1 سنة
الوزن:10 كغم
Community acquired pneumonia
Rx
Ampicillin 500 mg injection
1/2 inj. q.i.d for 10 days

Q4-What is the antibacterial spectrum of ampicillin?

broad or moderate spectrum

(broad حسب المصدر) قضية تصنيفية لكن الماشي

Q5-Can we give the remaining half of the 500 mg injection for the next dose
(i.e. is it stable for the next dose)?

no
ممكن أن تراجعوا موضوعي حول stability of injections after reconstitution

Q6-If ampicillin is given orally, what advisory labels should be given to the patient?

واجب

العمر: 44 سنة
Otitis media
Rx
Amoxicillin 500mg cap.
1 cap t.i.d for seven days

Note: the patient was start to take Allopurinol for hyperuricaemia in the last week.

Q7-What are the difference between amoxicillin and ampicillin (spectrum, dosing frequency and absorption)?

Amoxicillin has a similar antibacterial spectrum

Amoxicillin has longer duration of action, so it is usually given 3 times daily, while ampicillin is given 4 times daily

It is better absorbed than ampicillin when given by mouth, producing higher plasma and tissue concentrations; unlike ampicillin, absorption is not affected by the presence of food in the stomach

Q8- 2 days later the patient return to your pharmacy complaining of rash !!
knowing that the patient had been use amoxicillin alone many times previously without any problem.
What is the most likely cause?
and what do you recommend?

The incidence of skin rashes among those taking either ampicillin or amoxicillin is increased by the concurrent use of allopurinol

An established interaction of limited importance. There would seem to be no strong reason for avoiding concurrent use, but prescribers should recognise that the development of a rash is by no means unusual. Whether this also occurs with penicillins other than ampicillin or amoxicillin is uncertain, and does not seem to have been reported

راجع table 1 لمعرفة البدائل في حالة otitis media

الوصفة 4

العمر:66سنة

Sinusitis
Rx
Co-Amoxiclave 625mg(500/125) tab
1 tab t.i.d for 1 week

Q9-What is the idea behind amoxicillin/calvulanic acid combination?

Co-amoxiclav consists of amoxicillin with the beta-lactamase inhibitor clavulanic acid. Clavulanic acid itself has no significant antibacterial activity but, by inactivating beta-lactamases, it makes the combination active against beta-lactamase-producing bacteria that are resistant to amoxicillin. These include resistant strains of Staph. aureus, E. coli, and H. influenzae, as well as many Bacteroides and Klebsiella spp. Co-amoxiclav should be reserved for infections likely, or known, to be caused by amoxicillin-resistant beta-lactamase-producing strains

Q10-Can you dispensed 2 tablets of augmentin® 375 mg (250/125) instead of the 625 tab which is unavailable in your pharmacy?

no
ممكن استخدام أوكمنتين 375 ملغ مع أموكسيسلين 250 ملغ وبهذه الحالة تعتبر بديل

Why?

هذي عليكم

Q11- the patient had been improved, but 2 days after the completion of Augmentin course, the patient return to your pharmacy complaining of dark urine, yellow eyes, and pruritis (symptoms of cholestatic jaundice)
What is the most likely cause?

Cholestatic jaundice can occur either during or shortly after the use of co-amoxiclav. An epidemiological study has shown that the risk of acute liver toxicity was about 6 times greater with co-amoxiclav than with amoxicillin. Cholestatic jaundice is more common in patients above the age of 65 years and in men; these reactions have only rarely been reported in children. The duration of treatment should be appropriate to the indication and should not usually exceed 14 days

Is it fatal?

Jaundice is usually self-limiting and very rarely fatal

Q12-If The Dr. want to prescribe Augmentin injection. can we give it by I.M. route?

No, I.V. only

الوصفة 5

العمر: 22سنة

Pseudomonas aeruginosa septicemia

Rx
Tazocin® 4.5 gm inj.
1 inj. t.i.d
Tobramycin 80 mg inj.
1 inj. t.i.d

Q13-what is Tazocin® and what is the principle indication for it?

Tazocin® contains the ureidopenicillin piperacillin with the beta-lactamase inhibitor tazobactam
It is used as antipseudomonal
يعني ممكن يستخدم بهذه الحالات:
1-Lower respiratory-tract, urinary-tract, intra-abdominal and skin infections, and septicaemia

2-Complicated appendicitis

3-Infections in neutropenic patients (in combination with an aminoglycoside)

Q14-Why it is combined with tobramycin (one of the aminoglycosides) for this patient?

For pseudomonas septicaemias (especially in neutropenia or endocarditis) these antipseudomonal penicillins should be given with an aminoglycoside since they have a

synergistic effect.

Q15-Can we mix penicillin and Aminoglycosides in the same syringe or infusion bottle?
(i.e. are they compatible or not?)

Penicillins and aminoglycosides must not be mixed in the same syringe or infusion

Q16-can we consider Timentin® as an alternative to tazocin?

The spectrum of activity of Tazocin® is comparable to that of the carbapenems, imipenem and meropenem

Which one is more active against Pseudomonas?

والله هذا السؤال دوخني وكل مصدر يقول كلام مختلف
لكن من الكلام أعلاه فكل منهما بديل للآخر ولكن الأفضل عمل culture حتى نعرف الأدوية التي من الأفضل استخدامها لأن هذه الأدوية يجب أن لا تستخدم إلا في حالة عدم توفر بديل

معلومة:
يعتبر imipenem هو broadest spectrum antibiotic

نتكلم الآن عن beta-lactamase inhibitors
وهي clavulanic acid, salbactam, tazobactam

ما هي ميزتها ولماذا تستخدم؟
يعني تعمل كمثبط لإنزيم تفرزه beta-lactamase inhibitors بكل بساطة هي
وهو من أخطر أنواع Staphylococcus aureus بعض أنواع البكتريا ومن أهمها
البكتريا ومن أكثرها انتشارًا
هذا الإنزيم يعمل على تحطيم هيكلية التركيب الكيمياوي لمركبات البنسلينات ولذا لن تستطيع
هذه المركبات أن تقوم بدورها تجاه هذه البكتريا ولذا وجدت هذه الأنواع من الأدوية لكي تثبط
عمل هذا الإنزيم وتترك الدواء الأصلي يقوم بدوره
هذه المركبات تشابه من حيث التركيب البنسلينات لكنها ترتبط بالإنزيم وتمنعه من مقاومة
المضاد الحيوي
وهذه المركبات ليس لها تأثير على البكتريا إذا استخدمت لوحدها لأنها تعمل على الإنزيمات
فقط ولا تؤثر على البكتريا

هو ما سنتكلم عنه الآن Clavulanic acid

يتكون من كلافيولانك اسيد وأموكسيسلين Augmentin
بسبب تأثيره على الكبد لذا لا يجوز jaundice كلافيولانك اسيد فيه مشكلة أنه يسبب
استخدامه أكثر من اسبوعين

ملاحظة أخرى
يوجد من الأوكمنتين أشكال دوائية مختلفة

Suspension - Amoxicillin/clavulanic acid
Augmentin 156 - 125/31.25mg
Augmentin 312 - 250/62.5mg

Tablet - Amoxicillin/clavulanic acid
Augmentin 375 - 250/125mg
Augmentin 625 - 500/125mg
Augmentin 1000 - 875/125mg

لاحظ أن نسبة كلافيولانك اسيد عند الجرع المخصصة للأطفال هي أقل من نظيراتها المخصصة للكبار
فعندما كان الاموكسيسلين 250 ملغ فنسبة كلافيولانك اسيد هي اقل عند الأطفال لأنه يؤثر في فعاليات الكبد عندهم
أما الجرع الأعلى بالنسبة للكبار فلم يتم زياد كمية كلافيولانك اسيد حتى لا يؤثر عليهم (يعني كمية 125 ملغ بقيت ثابتة)

لذلك إذا لم يتم توفير أوكمنتين 625 فالمريض ليس بإمكانه أخذ قرصين من أوكمنتين 375 لأنه سيكون قد أخذ 500 ملغ من الأموكسيسلين و 250 ملغ من كلافيولانك اسيد
لذا فالبديل قرص واحد من أوكمنتين 375 مع كبسولة أموكسيسلين 250 ملغ

ما هي الفكرة من عمل compination بين أموكسيسلين أو أمبسلين مع فلوكلوكساسلين أو كلوكساسلين؟

الجواب:
لدينا أمثلية:
أمبسلين + كلوكساسلين (أمبيكلوكس)
أمبسلين + فلوكلوكساسلين
أموكسيسلين + فلوكلوكساسلين

نحن نعرف أن أمبسلين وأموكسيسلين هما broad spectrum أي يؤثران على G+ve وG-ve بخلاف لكوكساسلين ومجموعته الذين هم Staph. aureus لكنه لا يؤثر على penicillinase resistant ولكنهم narrow spectrum مما يجعلهم antistaphylococcal
لذا فنحن سكون لدينا كومبينيشن ذا فعالية أوسع

امبسلين يستخدم 4 مرات يوميًا
أموكسيسلين يستخدم 3 مرات يوميًا

كلوكساسلين يستخدم 4 مرات يوميًا ولذا يستخدم مع أمبسلين
فلوكلوكساسلين يستخدم 3-4 مرات ولذا يستخدم مع أمبسلين وأموكسيسلين

يتوفر في العراق دواء اسمه Pulmoclox من انتاج شركة هندية ويتكون من أموكسيسلين وكلوكساسلين ويعتبر هذا خطا من الناحية السريرية

لماذا خطأ؟؟
جواب السؤال سيكون عليكم

الوصفة 6

العمر: 22سنة

Lower UTI
Rx
Cefalexin 500mg cap.
1 cap q.i.d

Q17-To which generation of cephalosporin, cefalexin belong?

First generation

Q18-If the patient is fasting (in Ramadan), could you recommend cefadroxil as an alternative?

yes

Why?

Because it is belong to the same generation and it can be used twice daily only

Q19-what is the principle side effects of cephalosporins?

Side-effects
Diarrhoea and rarely antibiotic-associated colitis (CSM has warned both more likely with higher doses), nausea and vomiting, abdominal discomfort, headache; allergic reactions including rashes, pruritus, urticaria, serum sickness-like reactions with rashes, fever and arthralgia, and anaphylaxis; Stevens-Johnson syndrome, toxic

epidermal necrolysis reported; disturbances in liver enzymes, transient hepatitis and cholestatic jaundice; other side-effects reported include eosinophilia and blood disorders (including thrombocytopenia, leucopenia, agranulocytosis, aplastic anaemia and haemolytic anaemia); reversible interstitial nephritis, hyperactivity, nervousness, sleep disturbances, hallucinations, confusion, hypertonia, and dizziness

And if the patient told you that he had penicillin allergy, what would be your action ?

the patient must do a skin test

Why?

because their is a cross sensitivity

Q20-what will be the dose of cefalexin if it is indicated for prophylaxis of recurrent UTI in *****?

Prophylaxis of recurrent urinary-tract infection, ***** 125 mg at night

العمر:1سنة
الوزن:8 كغم

Chest infection

Rx

Cefixime(Suprax®) 100mg/5ml susp.

3ml once daily.

Q21- knowing that cefixime is an oral a 3rd generation cephalosporin, what is the advantage of it?

They are more effective against a wide range of bacterial species especially G-ve bacteria

Q22-Is this proper dose?

Dose
***** and child over 10 years: 200–400 mg daily in 1–2 divided doses
Child over 6 months: 8 mg/kg daily in 1–2 divided doses
or 6 months–1 year 75 mg daily
from 1–4 years 100 mg daily
from 5–10 years 200 mg daily

the dose is proper

Q23-The mother gives you another Rx, but it is for her chest infection in which the Dr. prescribed Suprax 400mg cap. to be given twice daily, knowing that the mother is pregnant woman (in the 2nd trimester) …what is the problem in her Rx?

In pergnancy: Cefixime is not known to be harmful
The problem is in its dose, see dose above

Q24-what is the cefixime dose for the treatment of gonorrhea?

Gonorrhoea [unlicensed indication], 400 mg as a single dose

الوصفة 8

العمر: 1سنة
الوزن :10 كغم

chest infection

Rx

Cefotaxime(claforan®) 500mg inj.
1 inj. B.i.d for 5 days

Q25-To which generation of cephalosporin, cefotaxime belong?

third generation

What is the antibacterial spectrum of it ?

greater activity than the ‘second generation' cephalosporins against certain Gram-negative bacteria. However, they are less active than cefuroxime (a second generation) against Gram-positive bacteria, most notably Staphylococcus aureus

Is this dose proper based on **** weight?

Dose
child: 100–150 mg/kg daily in 2–4 divided doses increased up to 200 mg/kg daily in very severe infections

وبذلك تكون الجرعة 1غم-1.5غم مقسمة بين جرعتين إلى أربع جرعات

Q26-Knowing that the price of claforan® 500 mg injection is 1000 dinnars, while that of claforan® 1 gm injection is 1250 dinnars. Could you dispense 5 injections of the 1 gm product instead of 10 injections of the 500mg product in order to decrease the cost for the patient?

yes.
****

لوصفة 9

العمر:23 يوم
الوزن :3 كغم

Septicemia

Rx
Ceftriaxone 250mg inj. 150mg once daily

Note: the neonate had jaundice.

Q28- To which generation of cephalosporin, Ceftriaxone belong?

third generation

what are the advantages of it?

Ceftriaxone has a longer half-life and therefore needs to be

given only once daily. Indications include serious infections such as septicaemia, pneumonia, and meningitis

Q29-What is the problem in this pre******ion?

Contra-indications: neonates with jaundice

Q30-If you recommend cefotaxime as an alternative , what would be the dose?

the dose will be 150 mg/day in 2–4 divided doses increased to 450–600 mg/day in severe infections

Q31-if the septicemia is caused by pseudomonas aeruginosa. Do you suggest to replace cefotaxime by ceftazidime ?

yes

why?

because ceftazidime has good activity against pseudomonas

الوصفة 10

العمر: 31سنة

Rx
Imipenem 500mg injection
500 mg T.I.D

Q27-what is the antibacterial spectrum of Imipenem?

Imipenem, a carbapenem, has a broad spectrum of activity which includes many aerobic and anaerobic Gram-positive and Gram-negative bacteria

وكما ذكرنا فهو يعتبر broadest spectrum antibiotic لحد الآن

why it is combined with cilastatin ?

Imipenem is partially inactivated in the kidney by enzymatic activity and is therefore administered in combination with cilastatin, a specific enzyme inhibitor, which blocks its renal ----bolism

what are the advantages of Meropenem over Imipenem ?

Meropenem has a lower neurotoxicity incidence
Also, meropenem is similar to imipenem but is stable to the renal enzyme which inactivates imipenem and therefore can be given without cilastatin.
Meropenem has less seizure-inducing potential and can be used to treat central nervous system infection

---

الوصفة 11

العمر: 33 سنة

Exacerbation of chronic bronchitis

Rx
Tetracycline 250 mg cap.
1 cap q.i.d

Q32-What counseling should be given to the patient about oral intake of tetracycline?

Counselling Tablets should be swallowed whole with plenty of fluid while sitting or standing

Why ?

بسبب الأعراض الجانبية المحتمل حدوثها
Side effect: dysphagia, and oesophageal irritation

and what are the advisory labels of it?

Do not take milk, indigestion remedies, or medicines containing iron or zinc at the same time of day as this medicine

Take at regular intervals. Complete the prescribed course unless otherwise directed

An hour before food or two hours after food or on an empty stomach

Q33-what are the most common side effects of tetracyclines?

Side-effects of the tetracyclines include nausea, vomiting, diarrhoea (antibiotic-associated colitis reported occasionally), dysphagia, and oesophageal irritation.
Also acute renal failure, skin discoloration

Q34-If the patient have renal impairment, does tetracycline still be used safely ?

No

what is the alternative?

Amoxicyclin or Erythromycin
see table 1

الوصفة 12

العمر: 33سنة

Acne

Doxycycline 100mg cap.
1 cap. Daily

Q35- What counseling should be given to the patient about oral intake of Doxycycline?

Counselling Capsules should be swallowed whole with plenty of fluid during meals while sitting or standing

Why ?

بسبب الأعراض الجانبية المحتمل حدوثها
Side effect: dysphagia, and oesophageal irritation
مثل تتراسايكلين

and what are the advisory labels of it?

Do not take indigestion remedies or medicines containing iron or zinc at the same time of day as this medicine

Take at regular intervals. Complete the prescribed course unless otherwise directed

. . . with or after food

. . .with plenty of water

Compare it to that of tetracycline?

المقارنة واجبكم

Q36-the patient ask you to give her some antacid tablet for her GERD symptoms that comes from time to time, What counseling you will give her ?

يجب أن يكون هنالك فاصل زمني مقدراه ساعتين فأكثر

Why?

Antacids should preferably not be taken at the same time as other drugs since they may impair absorption

Q37-If the patient become pregnant, and then lactating mother, can Doxycycline still be used safely ?

Doxycycline - Pregnancy
First trimester: Effects on skeletal development in animal studies

Second, third trimesters: Dental discoloration; maternal hepatotoxicity with large parenteral doses

Lactation
Avoid (although absorption and therefore discoloration of teeth in infant probably usually prevented by chelation with calcium in milk)

الوصفة 13

العمر:55سنة

UTI

Rx
Gentamicin 80mg inj.
1 injection t.i.d

Q38-What is the antibacterial spectrum of Aminoglycosides?

These include amikacin, gentamicin, neomycin, netilmicin, streptomycin, and tobramycin. All are bactericidal and active against some Gram-positive and many Gram-negative organisms. Amikacin, gentamicin, and tobramycin are also active against Pseudomonas aeruginosa; streptomycin is active against Mycobacterium tuberculosis and is now almost entirely reserved for tuberculosis

Q39-What are the most important side effects of Aminoglycosides?

Most side-effects of this group of antibiotics are dose-related therefore care must be taken with dosage and whenever possible treatment should not exceed 7 days. The important side-effects are ototoxicity, and nephrotoxicity

And when they occur commonly?

they occur most commonly in the elderly and in patients with renal failure

Q40-If the patient have Gentamicin–resistant G-ve bacilli, what is the preferred aminoglycoside in this case ?

Amikacin is used in the treatment of serious infections caused by gentamicin-resistant Gram-negative bacilli

why?

Amikacin is more stable than gentamicin to enzyme inactivation

Q41-If the patient have infection due to pseudomonas aeruginosa, what is the preferred aminoglycoside in this case?

Tobramycin

Q42- If the patient is already taking furosemide one tablet in the morning, is it prefer to give Gentamicin for him?

no

Why?

increase risk of ototoxicity and nephrotoxicity

And what do you recommend if the concurrent use of both drugs is unavoidable?

مثل الطنين toxicity في هذه الحالة يتم متابعة حالة المريض وفي حالة ظهور اعراض الـ
يتم قطع استعمال الدواء حالاً ototoxicity في الأذن والذي يدل على حالة

الوصفة 14

Rx

Tobramycin Nebuliser solution 300 mg every 123 hours for 28 days

Q43-what is the indication for the Nebulised tobramycin?

It is for the treatment of chronic pulmonary Ps. aeruginosa infection in cystic fibrosis

---

الوصفة 15

Mycoplasma pneumonia

Rx

Erythromycin 500mg cap
1 cap q.i.d

Q44-What is the antibacterial spectrum of Erythromycin?

Erythromycin has an antibacterial spectrum that is similar but not identical to that of penicillin; it is thus an alternative in penicillin-allergic patients.
Indications for erythromycin include respiratory infections, whooping cough, legionnaires' disease, and campylobacter

---

enteritis. It is active against many penicillin-resistant staphylococci but some are now also resistant to erythromycin; it has poor activity against Haemophilus influenzae. Erythromycin is also active against chlamydia and mycoplasmas

Q45-What are the important side effects of Erythromycin?

Erythromycin causes nausea, vomiting, and diarrhoea in some patients

Q46- If the patient is lactating mother, could she take Erythromycin safely?

yes

الوصفة 16

العمر:34 سنة

Chest infection

Rx

Azithromycin 250 mg cap, 2 cap once daily for three days

Q47-What are the difference between Azithromycin and Erythromycin (spectrum, duration, and severity of GIT side effects)?

Azithromycin is a macrolide with slightly less activity than erythromycin against Gram-positive bacteria but enhanced activity against some Gram-negative organisms including H. influenzae.

It has a long tissue half-life and once daily dosage is recommended

Azithromycin causes fewer gastro-intestinal side-effects than erythromycin

is this proper dose?

yes

Q48- What advisory labels should be given for patient taking Azithromycin capsules?

Do not take indigestion remedies at the same time of day as this medicine

Take at regular intervals. Complete the prescribed course

unless otherwise directed

Swallowed whole, not chewed

what is the difference between the cap. And susp. in the advisory labels?

The last point is not recommended

الوصفة 16

العمر:40 سنة

Rx
1-Omeprazole 20mg cap
One cap bid for one week
2- Clarithromycin 500mg tab
two tab bid for one week
3-Amoxicillin 500 mg cap.
two cap bid for one week

Q6-What are the difference between Clarithromycin and Erythromycin (spectrum, duration, and severity of GIT side effects)?

Clarithromycin is an erythromycin derivative with slightly greater activity than the parent compound

It is given twice daily, while erythromycin is given 3-4 times daily

Clarithromycin cause fewer gastro-intestinal side-effects than erythromycin.

Q7-For what condition the above triple therapy is used

It is a regimens for Helicobacter pylori eradication
Helicobacter pylori may cause ulcer

Q8-What is the Klaricid XL ® ?

clarithromycin 500 mg tab in a modified release form

And what are the advisory labels of it?

Take at regular intervals. Complete the prescribed course
unless otherwise directed

with or after food

swallowed whole, not chewed

الوصفة 18

العمر: 29 سنة

(pregnant)

Septic arthritis

Rx
Clindamycin (Dalacin C®) 150 mg cap
1 cap q.i.d for 6 weeks

Q51-Why clindamycin has limited use?

Clindamycin has only a limited use because of serious side-effects. Its most serious toxic effect is antibiotic-associated colitis which may be fatal and is most common in middle-aged and elderly women, especially following operation. Although antibiotic-associated colitis can occur with most antibacterials it occurs more frequently with clindamycin. Patients should therefore discontinue treatment immediately if diarrhoea develops

is it safe in pregnancy?

used with caution
Not known to be harmful

Q52- What is the antibacterial spectrum of Clindamycin?

Clindamycin is active against Gram-positive cocci, including penicillin-resistant staphylococci and also against many anaerobes, especially Bacteroides fragilis.

can we use clindamycin for meningitis ?

No

why ?

see the following table

Q53- What counseling and advisory labels should be given to the patient about oral intake of Clindamycin?

Take at regular intervals. Complete the prescribed course unless otherwise directed

Take with plenty of water

Patients should discontinue immediately and contact doctor if diarrhoea develops; capsules should be swallowed with a glass of water

Q54-what are the contraindications for clindamycin

diarrhoeal states; avoid injections containing benzyl alcohol in neonates

الوصفة 19

العمر:26 سنة

Osteomyelitis due to penicillin –resistant staph.

Rx
sodium fusidate - Fucidin
250mg tab.
two tab. T.I.d

Q55-What is the main indication of fusidic acid?

The only indication for their use is in infections caused by penicillin-resistant staphylococci, especially osteomyelitis, as they are well concentrated in bone; they are also used for staphylococcal endocarditis

Q56-what is the *****alent dose of fusidic acid suspension?

sodium fusidate 500 mg = fusidic acid 480 mg

why?

sodium ******* in salt

and what advisory labels should be given with suspension?

Take at regular intervals. Complete the prescribed course unless otherwise directed

with or after food

الوصفة 20

العمر:34 سنة

Endocarditis caused by methicillin resistant staph. MRSA

Rx
Vancomycin 1gm injection
1gm every 12 hours for 28 days
Rifampicin 300 mg cap
1cap t.i.d for 28 days.

Q57- What is the antimicrobial spectrum of Vancomycin?

Vancomycin has bactericidal activity against aerobic and anaerobic Gram-positive bacteria including multi-resistant staphylococci

for what condition we give it orally?

antibiotic-associated colitis - pseudomembranous colitis

Q58-What are the side effects of vancomycin on kidney and ear ?

nephrotoxicity including renal failure and interstitial nephritis; ototoxicity

what happen if the drug is given rapidly by i.v route?

severe hypotension (including shock and cardiac arrest), wheezing, dyspnoea, urticaria, pruritus, flushing of the upper **** (‘red man' syndrome), pain and muscle spasm

---

of back and chest

Q59- what is the difference between vancomycin and teicoplanin (Targocid ®)?

Teicoplanin is very similar to vancomycin but has a significantly longer duration of action allowing once-daily administration. Unlike vancomycin, teicoplanin can be given by intramuscular as well as by intravenous injection; it is not given by mouth

Q60-What counseling and advisory labels should be given for rifampicin?

Do not stop taking this medicine except on your doctor's advice

This medicine may colour the urine
urine orange-red

Take it half to one hour before food

It may discolour soft contact lenses

الوصفة 21

العمر:25 يوم

UTI

Rx

Co-trimoxazole (Metheprim®) 240mg/5ml susp 2.5mltwice daily. For seven days

Q61-what is co–trimoxazole?

It is a combination sulfamethoxazole (sulphamethoxazole) and trimethoprim

What is the problem in this Rx.(hint. check the age)?

الدواء لا يعطى لطفل عمره أقل من 6 أسابيع

which of the following could be used in this age (Nitrofurantoin, Nalidixic acid, or ampicillin)

ampicillin

Q62-What you will advice the patient to maintain?

maintain adequate fluid intake

Can we use it safely in patient with blood disorders?

avoid in blood disorders unless under specialist supervision

Q63-In the Co-trimoxazole preparations, there is a Septrin ® ***** suspension!!!! when we use it

الجواب على هذا السؤال سيكون استنتاجيًا وسيكون جوابه مطلوبًا منكم

الوصفة 22

العمر:33 سنة

Bacterial vaginosis

Rx

Metronidazole (flagyl®) 500mg tab
One tab B.i.d for 5 days

Q22- What is the antimicrobial spectrum of Metronidazole

Metronidazole is an antimicrobial drug with high activity against anaerobic bacteria and protozoa

Q23-What are the most common side effects of Metronidazole?

gastro-intestinal disturbances (including nausea and vomiting), taste disturbances, furred tongue, oral mucositis, anorexia

Q24- What advisory labels should be given for patient taking flagyl tab.?

Avoid alcoholic drink
Take at regular intervals. Complete the prescribed course unless otherwise directed
Take it with or after food
Take it swallowed whole, not chewed
Take it with plenty of water

Q25-Does the advisory labels of flagyl suspension similar to that of tab.??

No
The last three notes are not recommended
Flagyl suspension is to be taken on empty stomach

*******/

الوصفة 23

العمر: 30 سنة

Bacterial vaginosis

Rx

Tinidazole 500mg 4 tabs as a single dose after food.

Q26- what is the difference between Tinidazole and Metronidazole?

Tinidazole is similar to metronidazole but has a longer duration of action

Is this proper dose for this indication?

yes
see BNF

Q27- What advisory labels should be given for patient taking Tinidazole tab.?

Avoid alcoholic drink
Take at regular intervals. Complete the prescribed course unless otherwise directed
Take it with or after food
Take it swallowed whole, not chewed

Why we give label 4 (see Appendix 9 BNF) with flagyl and Tinidazole?

due to possibility of disulfiram-like reaction when alcohol given with tinidazole and metronidazole

Q28-You found out that the patient is lactating mother. What do you recommend?

Tinidazole may present in milk
Manufacturer advises avoid breast-feeding during and for 3

days after stopping treatment

My recommendation is replacing it be metronidazole
Metronidazole is present in a significant amount in milk; manufacturer advises avoid large single doses

الوصفة 24

العمر:44 سنة

Chronic Prostatitis

Rx

Norfloxacin 400mg tab
One tab B.i.d for 28 days

Q29- to which group Norfloxacin belongs ?

Fluoroquinolones

what are the main indications for it?

uncomplicated urinary-tract infections

What counseling and advisory labels should be given to patient taking it?

Do not take milk, indigestion remedies, or medicines containing iron or zinc at the same time of day as this medicine

Take at regular intervals. Complete the prescribed course unless otherwise directed

Take it an hour before food or on an empty stomach
It May impair performance of skilled tasks (e.g. driving)X

Q30-if the patient had epilepsy. Could he use Norfloxacin safely?

No

Why?

quinolones may induce convulsions in patients with or without a history of convulsions

Q31-what advice you will give to the patient if he missed a dose?

Take this drug at regular intervals. If you miss a dose, take it as soon as you remember. If it is about time for the next dose, take that dose only. Do not double the dose.

الوصفة 25

العمر: 35سنة

Typhoid fever

Rx
Ciprofloxacin 500mg tab

One tab B.i.d for 10 days

Q32- What is the antibacterial spectrum of it?

Ciprofloxacin is active against both Gram-positive and Gram-negative bacteria

What counseling and advisory labels should be given with it?

Do not take milk, indigestion remedies, or medicines containing iron or zinc at the same time of day as this medicine

Take at regular intervals. Complete the prescribed course unless otherwise directed

Swallowed whole, not chewed

It May impair performance of skilled tasks (e.g. driving)X

Q33-You found out that the patient is lactating mother. What do you recommend if the BNF state: avoid high conc. In breast milk. While the American Academy of Pediatricians (AAP) consider it Compatible with breast feeding!!!!!!!!! ?

المصادر العلمية عادة تكون اوثق، فالمنتج عادة يعطي أسوأ الإحتمالات بصورة مسبقة حتى لا يقع في مشاكل مع المرضى الذين سيستخدمونه، لذا فهو ينبه على عدم الإستخدام حتى لا يقع في مشاكل فيما إن ظهرت أعراض أو نواتج غير مرغوب فيها
لذا فسيكون صوابًا إن صرفت الدواء

Q34-during the treatment the patient developed nausea, dyspepsia, headache and dizziness. Could the patient's

symptoms be caused by ciprofloxacin?

yes
see s/e

Q35-can we use Quinolons safely in children?

No

Why?

Quinolones cause arthropathy in the weight-bearing joints of immature animals and are therefore generally not recommended in children and growing adolescents. However, the significance of this effect in humans is uncertain and in some specific circumstances short-term use of a quinolone in children may be justified. Nalidixic acid is used for urinary-tract infections in children over 3 months of age. Ciprofloxacin is licensed for pseudomonal infections in cystic fibrosis (for children above 5 years of age), and for treatment and prophylaxis of inhalational anthrax

---

الوصفة 26

العمر:34 سنة

UTI prophylaxis

Rx
Nitrofurantoin 100mg tab
One tab daily for 6 months

Q36-What is the main indication for Nitrofurantoin?

urinary-tract infections

At what time of the day (morning, or night) you advice the patient to take this single daily dose?

At night

Q37 -What advisory labels should be given to patient taking it

Take at regular intervals. Complete the prescribed course unless otherwise directed

This medicine may colour the urine - urine yellow or brown

Take it with or after food

Q38- 3 weeks later the patient return to your pharmacy complaining of nonproductive cough, fever, and dyspnea, (deterioration in lung functions) and ask for good cough product. !! What do you recommend?

I refer this case to a physician

why?

Because it may be medication-induced cough
see s/e of nitrofurantion

الوصفة 27

العمر:26 سنة

Fungal nail infection

Rx
Griseofulvin 500mg tab
One tab daily

Q39-What is the main indication for Griseofulvin ?

dermatophyte infections of the skin, scalp, hair and nails where topical therapy has failed or is inappropriate

What counseling and advisory labels should be given for patient taking it?

May impair performance of skilled tasks (e.g. driving); effects of alcohol enhanced

Take at regular intervals. Complete the prescribed course unless otherwise directed

Take it with or after food

من النصائح الأخرى من المفضل أن يكون الطعام دهينـًا، أي يحتوي على نسبة عالية من الدهون حتى يساعد على امتصاص الدواء بشكل أفضل

Q40-If the patient is a married man. What precaution should be made?

men should avoid fathering a child during and for at least 6 months after administration

ENT

throat 1

التهابTonsilitis اللوز

الاعراض:
هتسمعه بيقولك
جسمي مكسر
عندي صعوبه في البلع
الحراره عاليه

ممكن تديه antibiotic احسن

HIbiotic&Augmentin & Emox calv & Curam]
وهما عباره عن calvulinic a& amoxacillin
لازم تنبه على المريض انه يكمل كورس العلاج لحد اخر كبسوله
عشان ميعملش resistance

محدش يستهتر بالتهاب اللوز لانها ممكن تقلب بحمى روماتزميه rhumatic fever

هتلاقي الطفل او الكبير بيشتكي من رجليه وبالاخص مفصل الركبه

وللوقايه والاعلاج من الحمى الروماتزميه الدكتور بيكتب penicillin injection

غالبا حقنه شهريا [reatarpen & durapen & pencitard] زي
غالبا كل 12 ساعه ospen 1500 او
الحاله severity الجرعه على حسب

ملحوظه:لو تكرر التهاب اللوز اكتر من 5 مرات بالسنه ,,,,,,,,يعمل عمليه
اللوزTonsiloctomy

التهاب الحلق Larypharyngitis

مفيش تضخم في اللوز ومفيش pus

هيقولك :::في شكشكه في زوري.........او زوري مشرخ

في الم في البلع

مفيش حراره ....مفيش جسم مكسر

وده فارق طبعا عن التهاب االلوز اللي اتشرح من شويه.

وممكن يكون عنده صداع

ttt

sulfa drugs

قرص كل 12 ساعه [septrin D.S] زي ال

قرصين كل 12 ساعه sutrin &septazole او

CI.in renal impairment

يعني محدش ياخده عنده مشاكل في الكلى

بحه الصوتhorseness

هيجيلك صوته رايح

ممكن يكون رحله او خناقه

المهم :::هتساله::::من امتى صوتك رايح؟؟؟؟؟؟؟؟؟

لو نفس اليوم.........مفيش مشاكل اشرب حاجات سخنه وريح صوتكvioce rest

لو ارهق صوته جامد وماتحسنش بعد يوم

او واحد شغله يعتمد على الصوت زي المدرس او منادي ميكروباص

زي:: antiallergic هتديله

allergyl& allerpan& analarge

لان الاجهاد بيعمل حساسيه فى الاحبال الصوتيه

لو صوته رايح اكتر من 5 ايام

او صوته بيروح ويجي على مدى اسبوعين...........تخليه يروح للدكتور الاخصائى على طول

في الاحبال الصوتيه carcinoma لانها ممكن تقلب

heavy smooker ملاحظات مهمه :لو واحد
diabetic مريض سكر
كبار السن
تحولهم للكتور الاخصائى على طول

n.b
الانيميا ممكن تكون سبب لبحه الصوت
due to insuffient blood supply
lymph node inflamation: لو لوزه واخده هى اللى ملتهبه
case2::
drolling لو في طفل بيريل عمال على بطال
بياخد نفسه من بقه
ريحه فمه سيئه ده احتماليه
fungal infection in tonsilitis

__________________________Nose___________
الرشح-rhinitis1-

ممكن يكون من برد او حساسيه

vasodilatation واللى بيحصل ان الشعيرات الدمويه للانف بيحصلها

otrivin بتدي

afrin او

.... نقط للانف
Act as vasoconstrictor

لاااااااااااااااازم تنبه على المريض انه مش ياخده اكتر من 3 ايام واسبوع بالكتير

dependence عشان بتعمل

واللي بيتعود عليه بتفضل مناخيره سايبه على طول ومش يرتاح الا لما يحط النقط وفي المرحله اللي بعدها

النقط مبتعملش حاجه

saline عبارة عن محلول ملحي otrivin baby saline موجود للاطفال مش بيعمل dependance

وممكن تدي اقراص زي::

Antiflu& congestal &cometrix&sine up& sinutap

ويحبذ لا يستمر استخدامه اكتر من اسبوعين

تسال الاول المريض اذا كان مربض ضغط عشان

Psudoephedrin is C.I in hypertensive:6:

ممكن تدي له antihistamine e.g claritine vitacid Ca

نقط الانف بتوضع ثم يأخذ وضع الركوع,muslim prayer position

نزيف الانف nose bleedingepistaxis

كما هو شائع epinephrin اوعى اوعى اوعي نكسر امبوله

لانها ممكن تعمل انفجار في الشعيرات الدمويه للانف مع تكرارها و ممكن تموت واحد عنده الضغط.
الحل::::::::
على قطنه ويحطها جوه انفه Kenakomb cream
لانه mild vaso constrictor

بيعمل كمادات ميه ساقعه على الجبهه

بيضغط بالسبابه والابهام على اعلى الانف
اوعى ينفخ او يحاول يزيل الدم من داخل انفه
يتنفس من الفم لفتره ساعه

الجيوب الانفيه allergic rhinitis
sinusitis

انواعها ::::: 1-allergic1

ممكن تكون عارضه بسبب الغبار او بسبب الياف يعني ممكن تلاقي واحد عنده حساسيه لو مسك قطه

ممكن تكون موسميه .مرتبطه بقصل من الفصول ......يعني حساسيه مثلا من حبوب اللقاح

ممكن تكون مزمنه

السبب :::mechanism

افراز ماده ال histamine :

بتعمل vasodilation in blood vessels

Fluid pass from vessels to outside(nose)>>>>>>>cause rhinitis

اعراضها:::

(هتلاقيه داخل بالمنديل(رشح

عطس متكرر

ممكن صداع

الراجل بتاع الحساسيه المزمنه

وده اول مايفتح عينيه يعطس

اولماينزل رجله في الارض يعطس

اول مايفتح باب الشقه يعطس

ومناخيره حمرا على طول

والله يكون في عونه

ال ttt

Antihistamin

زي telfast& cetrac &histafree&claritine&finistil& analarge

وللاطفال شراب cetrak&

ب 12 جنيه Claritine

ب 2065 قرش Histadine

(حسب الحاله الاقتصاديه)

الحساسيه المزمنه مش بيحوق معاها الكلام ده
بياخدوا بخاخات شديده عبارة عن مشتقات الكورتيزون زي

Flixonase spray 27 ;L.E

Rhinocort spray 38 L.E

بتستعمل تحت اشراف طبي

النوع التاني من الحساسيه::infectious

بتبقى حساسيه مصحوبه ب infection

صداع فظيييييع

احيانا مصحوب بدم ال sputum

يتابع مع الدكتور المتخصص احسن

بياخد في الغالب

amoxicillin calvulinic a

Nasal decongestant(otrivin)

---

ear

otitis media التهاب الاذن الوسطى

severe inflamation in ear canal
الصغيرة cartilage يعني الم شديد جدا لو دست على

بياخد
ampiciliin+clavulinica
augmentin ممكن يديله كبسول زي اللي احنا عرفناهم
او otal drops

+
analgesic مسكن للالم
antiinflamatory

glycrine ictyol ولو تركيبه هياخد

---

otitis externa التهاب الاذن الخارجيه

node هيكون ورا ودنه واجعه وممكن تلاقي
خليه يروح للدكتور<>excharge لو في

ttt
antibiotic

quinilones

دورك انت هناا

ميكونش اقل من 18 quinilone drevative تخلي بالك ان اللي بياخد مضاد حيوي سنه

---

case

لو واحد دخل في ودمه ميه من جراء الاستحمام او من ميه البحر

swimmer ear

هيقولك حاسس بوش في ودني

خليه يميل راسه على جنبه عشان الميه تنزل

لو الحاله تطورت صداع ووش والميه مش طلعت

يروح للدكتور لان الميه دي في الغالب مش نضيفه

جوة الودن bacterial growth وممن يحصل

---

case

لو واحد ودنه مسدوده بالشمع

هيقولك ودني مكتومه هتديله

rhinowax drop

او ممكن تركيبه glycerin bicarb

ويروح للدكتور يعمل غسيل ويضمغ لبان كتير

,,,,,,,,

في بعض الناس وهيا بتحاول تنضف ودنها

تزود الطينه بله

جوة الودن ويسد ودنه بنفسه wax وتدفع ال

وممكن ناس تجرح ودنها وهيا بتنضف عشان كده بتنصح بتجنب تنظيف الادن بمفتاح او ,,او

---

n.b

لو واحد عنده دمل في ودنه

مايا خدش ointment contain antibiotic

عشان مايسدش ودنه

لذلك بياخد oral antibiotic

طريقه وضع نقط الاذن

وهوا بيحط القطرة يشد ودنه لبرا ولتحت

في الشتاء
قبل مايحط القطرة
يدفيها بين ايديه

---

kenacort-A vial حالات الجلديه والاكزيما الاول
حقن للعضل
المادة الفعاله: triamcinolone acetonide
وده مسكن
الثاني: claritine tab
قرص واحد يوميا
المادة الفعاله: loratadine (anti histaminic)
والثالث: dermovate cream
المادة الفعاله: clobetasone butyrate
وده مسكن برضه كورتيزون مثل الكينا كورت
بسم الله الرحمن الرحيم

الصنف: Kenacort- A vial ([BLINK]خللي بالكم انه موجود اقراص 4 مجم مش 40[/BLINK])
يحتوي علي: Triamicinolone
الاثر الطبي : highly effective and versatile corticosteroid
الجرعة : حقنة عضل يوميا (مش متأكد من الجرعة)
الشركة : SQUIBB
السعر : 9 جنيه (واضح من الحسابات اللي علي الروشتة ان الصيدلي صرف الاقراص بدل الفيال)

الصنف: Claritine tab
يحتوي علي: Loratadine
الاثر الطبي : Low-sedating Antihistaminic Drugs
الجرعة : قرص واحد يوميا ([BLINK]خللي بالكم انه مقالش مساء لانه low sedating [/BLINK])
الشركة : American Schering/Mup
السعر : 11.90 جنيه

الصنف: Dermovate cream (خللي بالكم انه موجود مرهم برضه)
يحتوي علي: Clobetasol Propionate

الاثر الطبي : Clobetasol Propionate is Corticosteroids.that have antiallergic ,anti-inflammatory properties

الجرعة :كريم كل مساء

الشركة : جلاكسو

السعر : 8.40 جنيه

ولا نستخدم الكريمات الخارجية في حالة eczemaالوصفة دي لحالة حساسية بالجلد لانها لاتفيد 0 urticaria

ابرة الكرتيزون طويلة المفعول ده مفيدة جدا في الحالات الحساسية القوية ويمكن تكرارها كل 2-3 اسبوع حسب الحاجة

يعالج الحساسية و خاصة لوجود الحكة ولايسبب النعس claritine

من مجموعة الكورتيزون القوية جداالفعال جدا ويجب عدم استخدامه dermovate ال لفترات طويلة او على الوجة او المناطق الرقيقه الجلد او للاطفال لانها تسبب skin atrophy

في حال وجود التهاب بكتيري او فطري نضيفcream fucidin ,miconazole حسب الحاجة

الوصفة 11

العمر: 33 سنة

Exacerbation of chronic bronchitis

Rx
Tetracycline 250 mg cap.
1 cap q.i.d

Q32-What counseling should be given to the patient about oral intake of tetracycline?

Counselling Tablets should be swallowed whole with plenty of fluid while sitting or standing

Why ?

بسبب الأعراض الجانبية المحتمل حدوثها

Side effect: dysphagia, and oesophageal irritation

and what are the advisory labels of it?

Do not take milk, indigestion remedies, or medicines containing iron or zinc at the same time of day as this medicine

Take at regular intervals. Complete the prescribed course unless otherwise directed

An hour before food or two hours after food or on an empty stomach

Q33-what are the most common side effects of tetracyclines?

Side-effects of the tetracyclines include nausea, vomiting, diarrhoea (antibiotic-associated colitis reported occasionally), dysphagia, and oesophageal irritation. Also acute renal failure, skin discoloration

Q34-If the patient have renal impairment, does tetracycline still be used safely ?

No

what is the alternative?

Amoxicyclin or Erythromycin

لوصفة 12

العمر: 33سنة

Acne

Doxycycline 100mg cap.
1 cap. Daily

Q35- What counseling should be given to the patient about oral intake of Doxycycline?

Counselling Capsules should be swallowed whole with plenty of fluid during meals while sitting or standing

Why ?

بسبب الأعراض الجانبية المحتمل حدوثها
Side effect: dysphagia, and oesophageal irritation
مثل تتراسايكلين

and what are the advisory labels of it?

Do not take indigestion remedies or medicines containing iron or zinc at the same time of day as this medicine

Take at regular intervals. Complete the prescribed course unless otherwise directed

. . . with or after food

. . .with plenty of water

Compare it to that of tetracycline?

المقارنة واجبكم

Q36-the patient ask you to give her some antacid tablet for her GERD symptoms that comes from time to time, What counseling you will give her ?

يجب أن يكون هنالك فاصل زمني مقدراه ساعتين فأكثر

Why?

Antacids should preferably not be taken at the same time as other drugs since they may impair absorption

Q37-If the patient become pregnant, and then lactating mother, can Doxycycline still be used safely ?

Doxycycline - Pregnancy
First trimester: Effects on skeletal development in animal studies

Second, third trimesters: Dental discoloration; maternal hepatotoxicity with large parenteral doses

Lactation
Avoid (although absorption and therefore discoloration of teeth in infant probably usually prevented by chelation with calcium in milk)